

REPUBLIQUE FRANCAISE

Commune de Vogelgrun



**Mairie de Vogelgrun**

4 Grand Rue  
68600 VOGELGRUN  
☎ : 03 89 72 56 26

Cimetière	:
N° concession	:
Emplacement	:

**DECLARATION D'ABANDON DE CONCESSION**

Je soussigné(e) : .....  
*(nom en lettres capitales et prénoms)*

Domicilié(e) : n° \\_\\_\\_\\_\\_\ Rue : .....

Commune : .....Département : \\_\\_\

Agissant en qualité de : .....

Atteste sur l'honneur être le dernier héritier de la concession mentionnée ci-dessus et déclare l'abandonner à la commune de Vogelgrun.

Date d'expiration prévue :

Si je possède une concession avec pierre tombale, la tombe sera enlevée\* :

- par mes soins ;
- par la commune et démolie.

Fait à \_\_\_\_\_, le / /

Signature,

(\* cocher la case correspondante)