

CONCESSION FUNÉRAIRE OU CINÉRAIRE

DECLARATION D'ABANDON

Je soussigné(e) NOM : ..... NOM de Jeune fille : .....

Prénom(s) : .....

Né(e) : ..... à ..... Département : .....

Téléphone : .....

Domicilié(e) .....

Code Postal : ..... Localité : .....

Je déclare agir en qualité de :

- **Concessionnaire ou seul héritier** de .....
- **Tant en mon nom qu'en celui des autres héritiers** de .....
- **Seul ayant droit** (fournir le désistement des autres héritiers)

**DECLARE ABANDONNER** la concession N° ..... emplacement.....

au Cimetière  **CENTRE** -  **GRANDMENIL** à ECROUVES

Les corps inhumés pourront être placés à l'ossuaire (1)

Les cendres seront placées ou dispersées (1) à .....

Les corps inhumés seront transférés dans un autre emplacement suivant les instructions de la

famille (1) .....

d'autre part, je sollicite l'autorisation de reprendre le monument (1)

d'autre part, j'abandonne le monument (1)

Fait à ..... Le .....

(signature)

(1) rayer les mentions inutiles