



ville de
frouard

CONCESSION, CASE & COLUMBARIUM

DÉCLARATION D'ABANDON

Dossier n°

Emplacement

DEMANDEUR

Monsieur Madame Mademoiselle

Nom _____ Nom de naissance _____

Prénoms _____

Adresse _____

Code postal _____ Ville _____

Tél. _____ E-mail _____

Date de naissance _____ Lieu de naissance _____

DÉCLARE ABANDONNER

La concession-cavurne Plan numéro _____

Le(s) corps inhumé(s) seront placé(s) :

à l'ossuaire transféré(s) dans un autre emplacement

Je demande l'autorisation de reprendre le monument

J'abandonne le monument

Inhumations effectuées en pleine terre ou dans un caveau de _____ cases (nombre)

La case columbarium Plan numéro _____

Les cendre seront placées à l'ossuaire au Puits du Souvenir

Je déclare agir en qualité de

- Concessionnaire
- Seul(e) héritier(ère) de _____
- Seul(e) ayant droit (Fournir les désistements écrits des autres ayant droits)
- Tant en mon nom qu'en celui des autres héritiers(ières) de _____
- Au nom de _____
- Au nom des héritiers(ières) de _____

_____ **PERSONNE(S) INHUMEE(S)** _____

NOM	PRÉNOM	DATE DE NAISSANCE	DATE DE DÉCÈS

Fait à _____ Le _____

Signature