

PROVINCE DE HAINAUT

Arrondissement de Charleroi



**Commune de Farciennes**

Rue de la Liberté 40

6240 FARCIENNES

☎ : 071/243.464

Cimetière	:
N° concession	:
Emplacement	:

**DECLARATION D'ABANDON DE CONCESSION**

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

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

Commune : .....

Téléphone : \_ \_ \_ \_ \_

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 Farciennes.

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)