

ADMINISTRATION COMMUNALE

**BERDORF**

5, rue de Consdorf - L-6551 Berdorf

Tél. 79 01 87 - 1 / Fax 79 91 89

commune@berdorf.lu - www.berdorf.lu



**DEMANDE DE RENONCIATION DE  
CONCESSION AU CIMETIERE  
COMMUNAL**

Nom :            Prénom :

Rue :

Localité :

▪ **déclare renoncer à la concession au cimetière de Bollendorf-Pont**

**sous la référence            pour le type de sépulture suivante :**

Type de concession :    ☐ Tombe  
   ☐ Colombarium

au profit de l'Administration communale de Berdorf.

▪ Remarques :

Fait à

**Signature du déclarant**