



COMMUNE DE CUARNENS
Administration communale - route de L'Isle 2 - 1148 Cuarnens
Tél. 021 864 56 96 - www.cuarnens.ch - greffe@cuarnens.ch

CIMETIÈRE DE CUARNENS

Déclaration d'abandon de cendres

Le (la) soussigné (e)

M. / Mme :

domicilié (e) Rue :

NPA, Localité :

- ☐ agissant selon la volonté du défunt
☐ en accord avec la famille du défunt

Nom, prénom du (de la) défunt (e) :

domicilié (e) à :

décédé (e) le :

incinéré (e) à :

le :

demande que ces cendres soient déposées au Jardin du Souvenir de Cuarnens et atteste avoir pris connaissance du règlement d'administration de ce lieu de repos.

Cuarnens, le

Signature :

Le présent formulaire doit être retourné dûment complété et signé.