Radiation du droit d'habitation en cas de décès du bénéficiaire

Le/a/les soussigné(e)(s)

* ,
* né(e) le      ,
* domicilié(e)(s) à      ,

requiert/requièrent, se basant sur l'acte de décès[[1]](#footnote-1),  du registre foncier du district  de procéder à la radiation du droit d'habitation en faveur de

* ,
* né(e) le      ,
* décédé(e) le      ,

sur l'/ les immeuble(s) art(s) :       de la Commune de      .

Date :       Signature(s):

Identité contrôlée au guichet par[[2]](#footnote-2) :

Selon :

Carte d'identité No

Passeport No

1. L'acte de décès du bénéficiaire en original ou en copie certifiée conforme à l'original doit être joint au présent formulaire. [↑](#footnote-ref-1)
2. À remplir par le Registre foncier si la réquisition d'inscription est déposée directement au bureau du Registre foncier. [↑](#footnote-ref-2)