

DEMANDE D'AUTORISATION D'INHUMATION

(A remplir par la personne ayant qualité pour pourvoir aux funérailles)

MAIRIE DE :

JE SOUSSIGNE(E) :

Nom – Prénom :

Agissant en qualité de / lien de parenté (1) :

Domicilié(e) à :

titulaire représentant du titulaire

d'une concession sise : Zone

 Allée n°

 Tombe n°

dans le cimetière de :

Demande d'inhumer le/...../..... àh..... le corps de :

Mr - Mme - Melle (2)

Nom – Prénoms :

Nom de jeune fille :

Né(e) le :/...../..... lieu de naissance :

Date du décès :/...../..... àh.....

Lieu du décès :

Inhumation qui aura lieu le/...../..... àh.....

Je certifie sur l'honneur agir conformément aux dernières volontés du (de la) défunt(e) et j'assume la pleine et entière responsabilité, m'engageant à garantir la Ville / Commune nommée ci-dessus contre toutes réclamations qui pourraient survenir à l'occasion de cette inhumation.

Fait à, le

Signature :

(1) Personne ayant qualité pour pourvoir aux funérailles, personne chez qui le décès a eu lieu

(2) Rayer les mentions inutiles