

Personne décédée

Nom : _____

Prénom : _____

Date de naissance : _____

Lieu de naissance : _____

Adresse: _____

Nationalité : _____

Etat-civil : _____

Date du décès : _____

Lieu de décès : _____

Remarque: _____

Je soussignée, personne responsable (qualifiée pour pourvoir aux funérailles),

Nom et prénom : _____

R.N. _____

Adresse : _____

Adresse e-mail : _____

Tel. : _____

Lien de parenté avec la personne décédée : néant _____ ,
confirme que les données reprises ci-dessus sont correctes,

mandate et donne procuration à l'entreprise de pompes funèbres pour remplir, en mon nom, toutes les formalités relatives au décès, accomplir toutes les démarches nécessaires pour l'organisation des funérailles, et demander les extraits de décès auprès des services administratifs compétents,

autorise l'entreprise de pompes funèbres à prodiguer à la personne décédée tous les soins nécessaires en vue de sa présentation dans les meilleures conditions, et ce, selon les règles de l'art admises par la profession.

Je Joins une copie recto-verso de ma carte d'identité afin d'authentifier ma signature .

Fait le _____ , à _____

Signature pour accord