

**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