

DEMANDE D'AUTORISATION DE CREMATION

(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 :

**Sollicite l'autorisation de faire crématiser le/...../..... àh.....
au crématorium de
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 :

Je certifie sur l'honneur :

- agir conformément aux dernières volontés du (de la) défunt(e),
- avoir pris connaissance des articles relatifs au statut et à la destination des cendres du CGCT (une fiche d'information m'a été remise à cet effet),
- **que la personne décédée n'est pas porteuse de prothèse fonctionnant au moyen d'une pile au lithium.**

Je garantis le crématorium et la Ville/Commune nommées ci-dessus contre toutes réclamations pouvant survenir du fait de cette crémation, dont je prends l'entière responsabilité.

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