POUVOIR

Je soussigné(e), Mme, M. .............................................................................................................................

Demeurant  ...................................................................................................................................................

...................................................................................................Tel...............................................................

Agissant en qualité de .......................................................Et plus proche parent du/de la défunt(e) :

Nom : ....................................................................................née..................................................................

Prénom : .......................................................................................................................................................

Décédé(e) le : ................................................................................................................à..............h..............

A : .................................................................................................................................................................

Donne pouvoir, aux Pompes Funèbres sus nommée, d’exécuter en mon nom et pour mon compte, et auprès de toutes les autorités compétentes, toutes les démarches et formalités nécessaires à l’organisation des obsèques.

* Soins de conservation réalisés à : ..........................................................................................................
* Transport de corps avant mise en bière de : .........................................vers :.........................................
* Transport de corps après mise en bière de : .........................................vers :.........................................
* Culte.......................................................................................................................................................
* Demande d’inhumation ou de crémation :.............................................................................................
* Retrait de l’urne au crématorium de : ....................................................................................................
* Inhumation d’urne au cimetière de : ......................................................................................................
* Dispersion des cendres dans le jardin du souvenir du cimetière de : .....................................................

Je m’engage sans réserve à payer le montant réclamé au mandataire tant en mon nom qu’éventuellement en celui des héritiers et solidairement avec eux.

Je vous prie d’agréer, Monsieur le Maire, mes sincères salutations..

Le : ...........................Signature  *(Mention lu et approuvé)*