

# DEMANDE D'AUTORISATION DE DESTINATION DES CENDRES

(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 : .....

**Suite au décès de :** M. - Mme - Melle (1) .....

Nom de jeune fille : .....

domicilié(e) à .....

survenu le ..... à .....h..... lieu .....

dont la dépouille mortelle a fait l'objet d'une crémation au Crématorium de .....

**SOLLICITE L'AUTORISATION DE DONNER A SES CENDRES LA DESTINATION SUIVANTE :**

urne inhumée dans une sépulture  urne scellée sur monument funéraire

urne déposée au Columbarium  cendres dispersées au Jardin du souvenir

sis(e) au cimetière de : .....

La présente déclaration donne suite à :

la nécessité d'appliquer les dernières volontés du (de la) défunt(e), dont j'apporte la preuve par sa lettre manuscrite ci-jointe. A défaut de cet écrit, ma demande est contresignée par deux témoins attestant de la réalité des vœux émis par le/la défunt(e) ;

l'absence de volonté précise du/de la défunt(e), je me porte fort de la décision prise par moi en tant que personne pourvoyant aux funérailles.

Fait à ....., le .....

Signature du Déclarant :

Signature des Témoins :

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

(2) Rayer les mentions inutiles