



Le .....

**AUTORISATION**  
relative à  
**Inhumation de corps**

Le Maire

Vu les articles R2213-31 et suivants du Code général des Collectivités territoriales ;  
Vu le règlement des cimetières du 31 Janvier 2014 ;  
Vu le certificat médical de décès, du ..... ;  
Vu la déclaration de soins de conservation, du ..... ;  
Vu la déclaration de transport de corps, du ..... ;  
Vu l'autorisation de mise en bière, du ..... ;

Considérant la demande émise par le ou les concessionnaire, ayant-droit, mandataire :

Prénom NOM				
Parenté Qualité Date mandat				
Adresse du domicile				
Date Signature				

Relative à l'opération funéraire :

Pour le défunt (Prénom NOM) Adresse du domicile du défunt	
Date, heure, lieu du décès Date, heure et lieu des obsèques	
Date, heure de l'opération funéraire Cimetière, n° plan, n° concession Effectuée par l'entreprise	

**AUTORISE**

Article 1 : Autorise l'entreprise, en présence du ou des demandeurs, ou de leur représentant, à :

ouvrir la concession et à inhumer le défunt ;

Article 2 : Le présent acte est transmis :

à l'entreprise de pompes funèbres ci-dessus désignée, à charge pour elle d'en transmettre un exemplaire à tous les demandeurs ;

à un concessionnaire, et à défaut, à un ayant droit, à charge pour lui d'en transmettre un exemplaire aux éventuels autres demandeurs et à l'entreprise de pompes funèbres ;

à la police municipale.

*Signature Maire*