



Département des Hautes-Pyrénées
Commune de Villenave-Pres-Marsac



DEMANDE D'AUTORISATION DE DEPÔT D'URNE CINERAIRE

Je soussigné(e),(nom),(prénoms),
domicilié(e)
(numéro, rue, commune et département),

Certifie avoir qualité pour pourvoir aux funérailles de(nom),
.....(prénoms), né(e) le à
décédé(e) le à

La cérémonie de crémation a eu lieu au crématorium de
le

Par la présente et compte tenu des articles R.2213-39 et R.2213-39-1, je vous demande l'autorisation : *(faire une sélection)*

- D'inhumer l'urne dans la sépulture(dénomination, localisation).
- De déposer l'urne dans une case de columbarium du cimetière de votre commune.
- De sceller l'urne sur un monument funéraire(dénomination, localisation).

Je déclare charger l'entreprise(nom)
.....(adresse),
de l'exécution des travaux nécessaires à cette inhumation,
et l'entreprise(nom),
.....(adresse),
du service de Pompes Funèbres.

Je déclare sur l'honneur qu'il n'existe pas d'autres personnes au même degré que moi, ou que s'il en existe, elles ne sont pas opposées à la présente demande dont j'assume la pleine responsabilité et je m'engage à garantir la commune de Villenave Près Marsac contre toutes réclamations qui pourraient survenir à l'occasion de cette inhumation

Fait à le/...../.....

Signature(s) :