

DEMANDE D'AUTORISATION D'EXHUMATION

(A remplir par la personne étant la plus proche parente)

MAIRIE DE :

JE SOUSSIGNE(E) :

Nom – Prénom :

Domicilié(e) à : Tél. :

titulaire représentant du titulaire ayant-droit

d'une concession sise : Tombe n° Allée n°

dans le cimetière de / zone :

Demande l'autorisation de faire procéder à l'exhumation le/...../..... àh..... du(des) corps de :

	CORPS N° 1	CORPS N° 2	CORPS N° 3
Titre	M. - Mme – Melle (2)	M. - Mme – Melle (2)	M. - Mme – Melle (2)
Nom - Prénom			
Nom de jeune fille			
Date de naissance			
Date de décès			
Mon lien de parenté (1)			

Inhumé(s) au cimetière de : Emplacement :

Et qui sera (seront) :

réinhumé(s) au cimetière de : Emplacement :

crématisé(s) au crématorium de :

Je serai présent(e) Je désigne pour me représenter lors de l'exécution des travaux d'exhumation réalisés par **l'entreprise PF Marbrerie REGARD de**

Je certifie sur l'honneur agir en qualité de plus proche parent du (des) défunt(s), me porte fort qu'aucun autre parent venant au même degré que moi ne s'y opposera et garantis l'Administration contre toute réclamation résultant de cette opération.

Fait à, le

Signature :

(1) *Le plus proche parent du ou des défunts exhumés (dans l'ordre de priorité : époux survivants, les descendants, les ascendants, les frères et sœurs, etc.)*
– Lien de parenté à justifier

(2) *Rayer les mentions inutiles*