

DEMANDE AUTORISATION D'INHUMATION

TEMPORAIRE AU DEPOSITOIRE

Je soussigné(e),.....

Lien de parenté :.....

Adresse :.....

Téléphone :.....

Défunt :.....

Demande l'autorisation à Madame le Maire de FONSORBES de bénéficier du dépositaire de la commune pour le dépôt temporaire du cercueil de M.....

J'ai pris connaissance des conditions et je m'engage à effectuer toutes les démarches utiles pour l'enlèvement du cercueil au plus tard 6 mois après la date d'inhumation temporaire.

A....., le.....

Signature,

AUTORISATION

Je soussignée, Madame Françoise SIMÉON, Maire de FONSORBES, autorise le dépôt temporaire du cercueil de M..... au dépositaire de la Commune pour une durée ne pouvant excéder 6 mois à compter de la date d'inhumation temporaire.

A FONSORBES, le

Mme le Maire,

Françoise SIMÉON.