



Pompes Funèbres de l'étoile

Un accompagnement au plus proche de vous

DEMANDE D'ADMISSION EN CHAMBRE FUNERAIRE

Je soussigné(e)

Demeurant à

(*) Ayant qualité pour pourvoir aux funérailles.

(*) Chez qui le décès a eu lieu, et dans l'impossibilité de joindre ou de connaître l'une des personnes ayant qualité pour pourvoir aux funérailles.

(*) Directeur de l'établissement dans lequel a eu lieu le décès et dans l'impossibilité de joindre ou de connaître dans un délai de 10 heures l'une des personnes ayant qualité pour pourvoir aux funérailles.

(*) Directeur de l'établissement dans lequel a eu lieu le décès et ne pouvant pas permettre ni autoriser l'hébergement du corps de la personne défunte. Le consentement pour le déplacement a été obtenu de la personne ayant qualité pour pourvoir aux funérailles, après information de ses droits.

Sollicite l'admission à la chambre funéraire située à

De M

décédé(e) le/...../..... à l'âge de ans et domicilié(e) à

Je m'engage à prendre en charge :

(*) L'intégralité des frais pour le transport et le séjour du défunt à la chambre funéraire (particulier)

(*) Les frais pour le transport et le séjour du défunt à la chambre funéraire hors d'éventuels frais de thanatopraxie (maison de retraite)

(*) Les frais pour le transport et les 3 premiers jours de séjour du défunt à la chambre funéraire, hors d'éventuels frais de thanatopraxie (centre de soins)

Le/...../.....

Signature

(*) Rayer les mentions inutiles

Admission à la chambre funéraire le/...../..... à h

Constat du décès effectué le/...../..... par le Docteur

Sortie de la chambre funéraire après une mise en bière le/...../..... à h
pour inhumation ou crémation à

.....

Cachet de la chambre funéraire