DEMANDE D'AUTORISATION DE DISPERSION DE CENDRES DANS LE JARDIN DU SOUVENIR

Je soussigné(e),

NOM …….…… NOM DE JEUNE FILLE……..
PRENOM ……..Né(e) le ……. Téléphone …….
Demeurant ……...…….…

Agissant en qualité de (lien de parenté) …….……du (de la) défunt(e),

Qualifié(e) et mandaté(e) pour pourvoir à l'organisation des obsèques du (de la) défunt(e), demande l'autorisation de disperser les cendres de :

NOM…….…… PRENOM …….
Demeurant……..……...
Né(e) le ……..à …...…….
Décédé(e) le …….…….……à……...……
Crématisé(e) le ……..……à……...……

La dispersion aura lieu le…….A …….. h……..au cimetière de SAFFRE

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 SAFFRE contre toutes réclamations qui pourraient survenir à l'occasion de cette dispersion.

A …… , le …….……..

Signature du demandeur,

VISA DE LA MAIRIE :
AUTORISATION accordée le……..