



DEMANDE DE TRANSPORT DE CORPS AVANT MISE EN BIÈRE APRÈS DÉCÈS

Mairie de : _____

Suite au décès de :

M. Mme _____

Domicilié(e) _____

Né(e) le _____ à _____

Décédé(e) à _____ le _____ à _____ H _____

Je soussigné(e) :

SAINT FLORENT FUNERAIRE
51 Avenue Gabriel Dordain
18400 Saint Florent Sur Cher
Tel : 07.84.46.18.58
Habilitation N°17-18-415

Ayant pouvoir et agissant à la demande de :

M. Mme _____

Domicilié(e) _____

Lien de parenté avec le (la) défunt(e) _____

Ou agissant à la demande de M. le Directeur : _____

Nom et adresse de l'établissement _____

Déclare prendre en charge la dépouille de M. Mme _____

à (adresse) : _____

et procéder à son transport avant mise en bière, dans le cadre de la réglementation en vigueur (Décret n° 2011-121 du 28/01/2011 du Code Général des Collectivités Territoriales)

à la chambre funéraire (art. R. 2223-76 et R. 2223-78 du Code Général des Collectivités Territoriales)

à la chambre mortuaire (art. R. 2223-95 du CGCT)

à la résidence de M. Mme : _____

à (adresse) : _____

Le transport sera effectué par véhicule dûment agréé (circulaire DGS n° 2001/153 du 22/03/2001)

Le : _____ à (heure) : _____

Par l'entreprise : **SAINT FLORENT FUNERAIRE, 51 Avenue Gabriel Dordain, 18400 Saint Florent Sur Cher**

Habilitation n° : **17-18-415**

N° d'immatriculation du véhicule : **CA-928-WH**

Veillez agréer, Madame, Monsieur le Maire, l'assurance de ma considération distinguée.

Fait à _____ Le _____

Signature

Une copie de la présente déclaration est adressée à la mairie de la commune d'arrivée :