



## POUVOIR - MANDAT

\*\*\*\*\*

Je soussigné(e) M., Mme \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Agissant en qualité de \_\_\_\_\_

Et ayant qualité pour pourvoir aux funérailles de :

M., Mme \_\_\_\_\_

Né(e) le \_\_\_\_\_ à (Ville) \_\_\_\_\_

Décédé(e) le \_\_\_\_\_ à (Ville) \_\_\_\_\_

### DONNE TOUT POUVOIR

à l'entreprise de Pompes Funèbres :

**SAINT FLORENT FUNERAIRE**  
51 Avenue Gabriel Dordain  
18400 Saint Florent Sur Cher  
Tel : 07 84 46 18 58

**D'effectuer pour moi, en mon nom et pour mon compte, auprès des autorités compétentes ; administrations civiles ou religieuses ; toutes les démarches et formalités nécessaires à l'organisation et l'exécution des obsèques et notamment : les transports de corps avant et après mise en bière, ainsi que les soins de conservations. De signer toutes pièces requises et de payer toutes sommes que nécessite cette organisation. Je m'engage sans réserve à rembourser le montant réclamé au mandataire, tant en mon nom, qu'éventuellement en celui des héritiers ou ayants droit et solidairement avec eux.**

Fait à \_\_\_\_\_ Le \_\_\_\_\_

Pour servir et valoir ce que de droit.

**Signature**

\*\*\*\*\*

◆ Déclaration de décès en mairie de \_\_\_\_\_

◆ Achat de concession en mairie de \_\_\_\_\_

◆ Demande d'inhumation ou de dépôt d'urne en mairie de \_\_\_\_\_

◆ Demande d'exhumation en mairie de \_\_\_\_\_

◆ Demande d'autorisation de crémation en mairie de \_\_\_\_\_

◆ Déclaration de soins de conservation en mairie de \_\_\_\_\_

◆ Déclaration de transport **avant** mise en bière en mairies de \_\_\_\_\_

et de \_\_\_\_\_

◆ Déclaration de transport **après** mise en bière en mairies de \_\_\_\_\_

et de \_\_\_\_\_