



POMPES FUNÈBRES - AMBULANCES

*Chantonnaisiennes*

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