



# Déclaration préalable

## Pouvoir

Je soussigné(e) : .....  
Domicilié(e) : ..... Ville : .....  
Lien de parenté avec le défunt(e) : .....

**Donne tout pouvoir et mandate l'entreprise CARMINATI pour l'organisation des obsèques de :**

Défunt(e) Nom : .....

Prénoms : .....

Nom de jeune fille : .....

Domicilié(e) : .....

Ville : .....

Née le : .....à.....

Décédé(e) le : .....à.....à.....h.....

**<Bon pour pouvoir. Lu et approuvé> SIGNATURE :**

.....

## Soins de conservation

L'opération se fera par une injection artérielle de produits de conservateurs conformément aux articles R363-1, R363-3, L364 de la législation funéraire. **Dans le respect et la décence dus aux défunts.**

Lieu de l'opération : ..... Le : ..... à ..... h.....

Les soins seront pratiqués par : M .....  
.....

## TRANSPORT AVANT MISE EN BIÈRE

Le transport aura lieu le : ..... à ..... h.....

Lieu de départ : ..... Lieu d'arrivée : .....

Chambre Funéraire

Domicile

## TRANSPORT APRES MISE EN BIÈRE

Le transport aura lieu le : ..... à ..... h.....

Pose des scellés par .....

Lieu de départ : ..... Lieu d'arrivée : .....

Autre comme le domicile

Chambre funéraire

Eglise

Crematorium

Cimetière

**L'entreprise atteste par la présente** → Être en possession des documents suivants : Certificat de décès-Accord du médecin chef du service-Autorisation de fermeture de cercueil-Demande de la personne ayant qualité pour demander le transport du corps .

(2) commune si la commune → Que le transport sera effectué avec un véhicule agréé

D'arrivée n'est pas → Que j'adresse copie de cette déclaration au Maire le (2) .....

celle que lieu de décès

Fait pour servir et valoir ce que de droit, Le ...../...../.....