

Annexe 2 : Modèle d'autorisation de fermeture de cercueil

« logo commune »

Autorisation de Fermeture de cercueil

Le Maire de (Eure)

Vu le certificat médical établi par « prénom nom », docteur en médecine, constatant le décès de « Monsieur/Madame » « prénoms nom de naissance » ;

(le cas échéant) Vu le procès verbal dressé le « date du procès verbal » par « prénom nom », « qualité » autorisant l'inhumation ou la crémation de « Monsieur/Madame » « prénoms nom de naissance » ;

Vu les articles L. 2122-32, L. 2223-42 et R. 2213-17 du Code général des collectivités territoriales ;

AUTORISE LA FERMETURE DE CERCUEIL DE :

« Monsieur/Madame » « prénoms nom de naissance »
« époux/se » de « prénoms nom »
né(e) le « date de naissance » à « commune de naissance »
« fils/fille » de « prénoms et nom de naissance » et de « prénoms et nom de naissance »
domicilié « numéro et nom de rue » à « commune » (Eure)
décédé le « date de décès » à « heure de décès »
(ou le cas échéant) *décès paraissant remonter à une date indéterminée* constaté
le « date du constat » à « heure du constat »
« numéro et nom de rue du lieu de décès » à « commune » (Eure)

Fait à « commune », le « date »
Le Maire (ou pour le Maire et par
délégation)

« nom, signature et cachet »

Annexe 3 : Modèle d'autorisation d'inhumation

« logo commune »

Autorisation d'Inhumation

Le Maire de (Eure),

Vu l'autorisation de fermeture de cercueil,

Vu les articles R.2213-29 à R.2213-33 et R.2213-39 du Code Général des Collectivités Territoriales,

Vu la demande d'inhumation présentée par : « nom et prénom »

AUTORISE L'INHUMATION DE :

Monsieur/Madame « prénoms nom de naissance » époux/se de
« Monsieur/Madame » « prénoms nom de naissance »
Né(e) le « date de naissance » à « commune de naissance » (« département »)
Décédé/e le « date de décès » à « commune de décès » (« département de
décès »), « numéro et nom de rue du lieu de décès »

(s'il y a lieu)

Par les pompes funèbres : « nom des pompes funèbres »

Sises à « commune », « adresse des pompes funèbres »

Au cimetière « nom du cimetière » sis « adresse du cimetière »

A l'emplacement : « emplacement dans le cimetière »

L'inhumation aura lieu le « date d'inhumation » à « heure inhumation »

Fait à « commune », le « date »
Le Maire (ou pour le Maire et par
délégation)

« nom, signature et cachet »

Annexe 4 : Modèle d'autorisation de crémation

« logo commune »

Autorisation de crémation

Le Maire de (Eure),

Vu les articles R.2213-34 à R.2213-39 et R.221-44 à R.2213-52 du Code Général des Collectivités Territoriales ;

Vu la demande expresse en date du « date » de « prénoms nom » domicilié « adresse » (« département »), « lien de parenté avec le défunt », ayant qualité pour pourvoir aux funérailles de la personne ci-dessous désignée ;

Vu le certificat médical délivré le « date du certificat médical » par « prénom nom », docteur en médecine, attestant que le décès « pose/ne pose pas » de problème médico-légal et que la personne décédée « était/n'était pas » porteuse de prothèse renfermant des radioéléments artificiels ou fonctionnant au moyen d'une pile ;

(s'il y a lieu) Vu le procès verbal dressé le « date du procès verbal » par « prénom nom », « qualité », autorisant la crémation ;

AUTORISE LA CRÉMATION DE :

« Monsieur/Madame » « prénoms nom de naissance »
(s'il y a lieu) « époux/épouse » de « prénom nom de naissance »
né(e) le « date de naissance » à « commune » (« département »)
décédé le « date de décès » à « heure de décès »
(ou s'il y a lieu) décès paraissant remonter à « date ou date indéterminé »
décès constaté le « date du constat de décès » à « heure de constat »

La crémation aura lieu le « date » à « commune ».

Fait à « commune », le « date »

Le Maire (ou pour le Maire et par
délégation)

« nom, signature et cachet »

Annexe 5 : Modèle d'autorisation d'exhumation

« logo commune »

Autorisation d'exhumation à la demande des familles

Le Maire de (Eure),

VU les articles R.2213-40 à R2213-42 du du Code Général des Collectivités Territoriales,

Faisant suite à la demande de « Monsieur/Madame » « prénoms nom de naissance » né(e) le « date de naissance » à « commune de naissance » d'exhumation de la personne ci-dessous désignée, dont il est le parent le plus proche ;

AUTORISE L'EXHUMATION DE :

« Monsieur/Madame » « prénoms nom de naissance »
(s'il y a lieu) « époux/épouse » de « prénom nom de naissance »
né(e) le « date de naissance » à « commune » (« département »)
décédé le « date de décès » à « heure de décès »
(ou s'il y a lieu) décès paraissant remonter à « date ou date inteterminé »
décès constaté le « date du constat de décès » à « heure de constat »
Actuellement inhumée au cimetière de « nom du cimetière » à l'emplacement
« numéro d'emplacement »

Le corps sera reinhumé à « cimetière, commune »

L'exhumation aura lieu le « date de l'exhumation » à « heure », en présence de :

- « Monsieur/Madame » « prénoms nom de naissance du demandeur ou de son représentant »
- « Monsieur/Madame » « prénoms nom de naissance du garde champêtre/agent de police municipale/fonctionnaire de la police nationale »

Ce dernier veillera au respect de la réglementation en vigueur durant l'ensemble des opérations d'exhumation, et dressera un procès-verbal à l'issue de ses constatations.

Fait à « commune », le « date »

Le Maire
(ou pour le Maire et par délégation)
« nom, signature et cachet »