

DEMANDE D'AUTORISATION D'EXHUMATION AUX CIMETIERES DE SAINT-FLOUR

N° d'enregistrement de la demande : _____ complété par le Service Etat Civil.

Je soussigné(e), M. Mme

Nom : _____ Prénom : _____

Nom de naissance : _____

domicilié(e) _____

_____ Tél : _____

Courriel : _____

agissant en qualité de plus proche parent du défunt, en tant que, _____
(lien de parenté : époux, épouse, fils, fille, petit-fils, petite-fille, frère, sœur, neveu, nièce...).

de M. Mme Nom : _____ Prénom : _____

décédé(e) le _____

dont le corps ou l'urne a été inhumé(e) dans le cimetière de la commune de Saint-Flour.

Ville Haute *Ville Basse* Emplacement n° _____

demande l'autorisation de faire exhumer le cercueil ou l'urne, au motif de :

sortie du caveau provisoire *agrandissement ou travaux dans un caveau*

réduction et réunion de corps *agrandissement d'une pleine terre*

transfert dans une autre sépulture – Emplacement n° _____

transfert dans une autre commune de _____

atteste sur l'honneur qu'il n'existe aucun autre parent venant au même degré de parenté que moi, ou, si c'est le cas, qu'aucun d'eux n'est susceptible de s'opposer à l'exhumation.

Au cas où je ne pourrais pas assister à cette exhumation, je désigne :

un membre de la famille du défunt

M. Mme Nom : _____ Prénom : _____

_____ (*lien de parenté avec le défunt*)

domicilié(e) _____

_____ Tél : _____

un employé des Pompes Funèbres

qui sera chargé de me représenter en qualité de mandataire.

Les opérations seront réalisées par la société habilitée par la Préfecture.

Les Pompes Funèbres _____ situées _____

Tél : _____ N° d'habilitation : _____

La législation sur les exhumations sera respectée.

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

Fait à _____ le _____

Signature du déclarant

Obligatoirement précédée de la mention « lu et approuvé »

Autorisation d'ouverture de la sépulture

Je soussigné(e), M. Mme

Nom : _____ Prénom : _____

Nom de naissance : _____

domicilié(e) _____

_____ Tél : _____

Courriel : _____

en qualité de : *cessionnaire* *ayant droit reconnu*

de la concession située : *Ville Haute* *Ville Basse*

N° d'emplacement ou de case _____

acquise le _____

par M. Mme Nom : _____ Prénom : _____

autorise l'ouverture de la sépulture afin de permettre l'exhumation demandée, puis le cas échéant, l'éventuelle réinhumation du défunt.

Si le titulaire n'est pas l'unique concessionnaire ou ayant droit reconnu, il certifie avoir recueilli l'accord unanime de l'ensemble des ayants droit pour l'exécution de l'exhumation demandée et dégage la commune de Saint-Flour de toute responsabilité en cas de litige.

Fait à _____ le _____

Signature

Obligatoirement précédée de la mention « lu et approuvé »

Pièces complémentaires à fournir à la présente demande :

1. Un acte de décès (pour un décès de moins d'un an, copie du certificat médical précisant que le défunt n'est pas décédé d'une maladie contagieuse).
2. Copie d'un document officiel d'identité et du livret de famille du déclarant et de la personne qui autorise l'ouverture de la sépulture, si elle est différente du déclarant,
3. Copie du livret de famille de la personne défunte si possible.

Le dossier complet doit être adressé à l'entreprise mandatée qui se chargera de le transmettre cinq jours ouvrés avant la date d'intervention au service de l'Etat Civil de la commune de Saint-Flour.