

Nom du Défunt :

- Déclaration de Décès / pages à remettre : 2 et 3
- Demande de fermeture de cercueil / page à remettre : 3
- Demande d'ouverture de caveau et d'inhumation / pages à remettre : 4 et 5
- Demande d'ouverture de caveau / pages à remettre: 4 et 6
- Demande d'inhumation / pages à remettre : 4 et 7
- Demande de crémation / pages à remettre : 4 et 8
- Demande d'exhumation / pages à remettre : 4 et 9

**PIECES A FOURNIR : VOIR LISTES JOINTES**

Cachet entreprise de Pompes Funèbres

Date de dépôt

Signature

*Cadre réservé à l'administration*

*Date dépôt du dossier complet :*

*Nom de l'agent qui réceptionne le dossier :*

## FICHE DE RENSEIGNEMENTS

### DECES

Date du décès : ..... Heure du décès : .....

Lieu du décès :  Domicile  Hôpital/Clinique  Voie publique  Autre

Adresse du décès : .....

Code postal ..... Ville .....

### DEFUNT

Nom : ..... Nom d'usage : .....

Prénoms : .....

Date de Naissance : ..... Lieu de Naissance : .....

Département de Naissance : ..... Nationalité : .....

Profession : ..... Sexe :  Féminin  Masculin

Situation matrimoniale :  Célibataire  Marié-e  Pacsé-e  Divorcé-e  Veuf-ve

Nom et prénom du conjoint : .....

Adresse du défunt : .....

Code postal ..... Ville .....

Nom et Prénom du père : .....

Adresse du père : .....

Profession : ..... Décédé :  oui  non

Nom et Prénom de la mère : .....

Adresse de la mère : .....

Profession : ..... Décédée :  oui  non

### DECLARANT

Nom : ..... Prénom : .....

Profession : ..... Age : .....

Adresse : .....

Code postal ..... Ville .....

**Date et signature**

## POUVOIR de la personne qui pourvoit aux funérailles

Nom : ..... Nom d'usage : .....

Prénoms : .....

Adresse : .....

Code postal ..... Ville .....

Lien de parenté avec le défunt : .....

Ayant qualité pour pourvoir aux funérailles, donne mandat à la société de Pompes Funèbres :

.....

pour me représenter et procéder à toutes les déclarations et démarches nécessaires à l'organisation des obsèques du défunt ci-après :

Nom : ..... Nom d'usage : .....

Prénoms : .....

Date du décès : ..... Lieu du décès : .....

Je déclare agir en accord avec les ayants droits et dégage en conséquence la responsabilité de la Ville de Pertuis et la société de Pompes Funèbres contre toute déclaration ou action qui pourrait survenir à l'occasion de ces opérations funéraires.

**Date et signature**

**DECLARATIONS PREALABLES de l'entreprise de Pompes Funèbres**

**DE SOINS DE CONSERVATION** (art. R.2213-2-2 du CGCT)

Lieu de l'opération : .....

Date de l'opération : ..... Heure de l'opération : .....

Nom et adresse du Thanatopracteur : .....

**DE TRANSPORT AVANT MISE EN BIERE** (art. R.2213-7 - R.2213-8-1 du CGCT)

Lieu de l'opération : .....

Date de l'opération : ..... Heure de l'opération : .....

Ville de départ : ..... Ville d'arrivée : .....

Nom et adresse de l'opérateur : .....

**DE TRANSPORT APRES MISE EN BIERE** (art. R.2213-21 du CGCT)

Lieu de l'opération : .....

Date de l'opération : ..... Heure de l'opération : .....

Ville de départ : ..... Ville d'arrivée : .....

Nom et adresse de l'opérateur : .....

**INFORMATIONS données par l'entreprise de Pompes Funèbres**

**CEREMONIE RELIGIEUSE**

Date et heure de la cérémonie religieuse : .....

Lieu de la cérémonie religieuse : .....

**INHUMATION**

Date d'ouverture du caveau ..... Heure d'ouverture du caveau : .....

Date d'inhumation : ..... Heure d'inhumation : .....

N° du caveau : ..... Allée : .....

**CREMATION**

Date de la crémation : ..... Heure de la crémation : .....

Lieu de la crémation : .....

Fait à.....le .....

Cachet et signature du déclarant de la société de Pompes Funèbres

**DEMANDE D'AUTORISATION D'OUVERTURE DE CONCESSION ET D'INHUMATION**

Je soussigné-e

Nom : ..... Nom d'usage : .....

Prénoms : .....

Adresse : .....

Code postal ..... Ville .....

Agissant en qualité de : .....

Sollicite M. le Maire de Pertuis de bien vouloir :

- Autoriser l'ouverture de la concession n° ..... n° plan .....allée.....  
Au nom de :

.....

- Autoriser, dans la concession citée ci-dessus, l'inhumation du cercueil de :

Nom : ..... Nom d'usage : .....

Prénoms : .....

Né-e le : ..... à : .....

Décédé-e le : ..... à : .....

Date de l'inhumation : le .....à .....h .....mn

Ouverture et inhumation réalisées par l'entreprise : .....

Fait à ..... Le .....

Signature du demandeur

## DEMANDE D'AUTORISATION D'OUVERTURE DE CONCESSION

Je soussigné-e

Nom : ..... Nom d'usage : .....

Prénoms : .....

Adresse : .....

Code postal ..... Ville .....

Agissant en qualité de : .....

Sollicite M. le Maire de Pertuis de bien vouloir :

- Autoriser l'ouverture de la concession n° ..... n° plan .....allée.....

Au nom de :

.....

- Afin d'inhumer le cercueil de :

Nom : ..... Nom d'usage : .....

Prénoms : .....

Né-e le : ..... à : .....

Décédé-e le : ..... à : .....

Date de l'inhumation : le .....à .....h .....mn

Ouverture du caveau réalisée par l'entreprise : .....

Fait à ..... Le .....

Signature du demandeur

## DEMANDE D'AUTORISATION D'INHUMATION

Je soussigné-e

Nom : ..... Nom d'usage : .....

Prénoms : .....

Adresse : .....

Code postal ..... Ville .....

Agissant en qualité de : .....

Sollicite M. le Maire de Pertuis de bien vouloir :

- Autoriser l'inhumation du cercueil de :

Nom : ..... Nom d'usage : .....

Prénoms : .....

Né-e le : ..... à : .....

Décédé-e le : ..... à : .....

- Dans la concession n° ..... n° plan ..... allée.....

Au nom de :

.....

Date de l'inhumation : le ..... à ..... h ..... mn

Inhumation réalisée par l'entreprise : .....

Fait à ..... Le .....

Signature du demandeur

## DEMANDE D'AUTORISATION DE CREMATION

Je soussigné-e

Nom : ..... Nom d'usage : .....

Prénoms : .....

Adresse : .....

Code postal ..... Ville .....

Lien de parenté avec la personne décédée : .....

Sollicite de M. le Maire de Pertuis l'autorisation de faire procéder à la crémation du corps de

Nom : ..... Nom d'usage : .....

Prénoms : .....

Né-e le : ..... à : .....

Décédé-e le : ..... à : .....

Date de la crémation : le ..... à ..... h ..... mn

Lieu de la crémation : .....

Opération réalisée par l'entreprise : .....

Je déclare sur l'honneur agir conformément aux dernières volontés du défunt.

**Je m'engage à prendre en charge les frais en résultant et garantit expressément la commune de Pertuis contre toute réclamation pouvant survenir du fait de cette crémation et j'engage ma propre et entière responsabilité.**

Conformément à la réglementation en vigueur, le défunt n'est pas ou n'est plus porteur d'une prothèse renfermant des radioéléments artificiels, notamment une prothèse fonctionnant au moyen d'une pile.

*Destination des cendres :*

- *Dispersion au jardin du souvenir du cimetière de .....*
- *Dispersion dans un jardin privé de .....*
- *Urne déposée au columbarium du cimetière de .....*
- *Urne déposée ou scellée dans ou sur une concession au cimetière de .....*
- *Autre : .....*

Fait à ..... Le .....

Signature du demandeur



## DEMANDE D'AUTORISATION D'EXHUMATION

Je soussigné-e

Nom : ..... Nom d'usage : .....

Prénoms : .....

Adresse : .....

Code postal ..... Ville .....

Agissant en tant que : .....

De

Nom : ..... Nom d'usage : .....

Prénoms : .....

Né-e le : ..... à : .....

Décédé-e le : ..... à : .....

Dont le corps a été inhumé dans le cimetière de la commune de Pertuis le .....

Dans la concession n° ..... n° plan ..... allée .....

Sollicite M. le Maire de Pertuis de bien vouloir :

- Autoriser l'exhumation du défunt cité ci-dessus
- Afin qu'il soit procédé à des réductions et que le reliquaire soit réinhumé dans le même caveau
- Afin d'être réinhumé dans le caveau n° ..... du cimetière de .....

Date de l'exhumation : le ..... à ..... h ..... mn

Exhumation réalisée par l'entreprise : .....

Fait à ..... Le .....

Signature du demandeur

**I – DOCUMENTS A PRODUIRE DANS LE CADRE D'UN DECES SUR LA COMMUNE DE PERTUIS**

<b>OPERATIONS</b> <b>DOCUMENTS</b> <b>A FOURNIR</b>	<b>Déclaration</b> <b>DC</b>	<b>Autorisation</b> <b>Inhumation d'un</b> <b>corps</b> <b>Cimetière Pertuis</b>	<b>Autorisation</b> <b>Inhumation</b> <b>d'une urne</b> <b>Cimetière de</b> <b>Pertuis</b>	<b>Autorisation</b> <b>Crémation</b>
Pouvoir (Mandat)	original			
Certificat médical	Original (volet 4 et/ou 2)			
Livret de famille	copie			copie
Pièce d'identité + justificatif de domicile de la personne donnant pouvoir	copie			
Habilitation funéraire	copie	copie	copie	copie
Fiche de renseignement	original			
Titre de concession cimetière		copie	copie	
Demande d'inhumation		original	original	
Carte d'identité du demandeur inhumation		copie	copie	
Demande d'ouverture de caveau		original	original	
Carte d'identité du demandeur de l'ouverture du caveau		copie	copie	
Demande de crémation				original
Carte d'identité du demandeur de la crémation				copie
Dernières volontés du défunt écrites ou personne ayant qualité à pourvoir aux funérailles avec justificatif (conjoint ou accord de tous les descendants)				original
Certificat de crémation			original	
Si nécessaire : attestation par médecin ou thanatopracteur de récupération de prothèses		original		original

## II – DOCUMENTS A PRODUIRE DANS LE CADRE D’UN DECES HORS COMMUNE DE PERTUIS

<b>OPERATIONS</b> <b>DOCUMENTS A FOURNIR</b>	<b>Fermeture de cercueil</b>	<b>Autorisation Inhumation d’un corps Cimetière Pertuis</b>	<b>Autorisation Inhumation d’une urne Cimetière Pertuis</b>	<b>Autorisation Crémation</b>
Pouvoir (Mandat)	original			original
Certificat médical	original (volet 2)			original (volet 2)
Livret de famille	copie	copie	copie	copie
Acte de décès	original	original	original	original
Habilitation funéraire	copie	copie	copie	copie
Déclaration de transport avant mise en bière	Copie avec tampon mairie de décès	Copie avec tampon mairie de décès	Copie avec tampon mairie de décès	Copie avec tampon mairie de décès
Titre de concession cimetière		copie	copie	
Demande d’inhumation		original	original	
Carte d’identité + justificatif de domicile du demandeur inhumation		copie	copie	
Demande d’ouverture de caveau		original	original	
Carte d’identité du demandeur de l’ouverture du caveau		copie	copie	
Demande de crémation				original
Carte d’identité du demandeur de la crémation				copie
Dernières volontés du défunt écrites ou personne ayant qualité à pourvoir aux funérailles avec justificatif (conjoint ou accord de tous les descendants)				original
Autorisation de fermeture de cercueil		original	original	original
Certificat de crémation			original	
Si nécessaire : attestation par médecin ou thanatopracteur de récupération de prothèses		original		original

### III - DOCUMENTS A PRODUIRE DANS LE CADRE D'UNE DEMANDE D'EXHUMATION

<b>DOCUMENTS A FOURNIR</b>	<b>OPERATIONS</b>	<b>TRANSFERT DE CORPS</b>	<b>REDUCTION</b> (minimum 5 ans après inhumation)
Demande d'exhumation		original	original
Carte d'identité + justificatif de domicile du demandeur exhumation		copie	copie
Demande d'ouverture de caveau		original	original
Carte d'identité du demandeur de l'ouverture		copie	copie
Livret de famille		copie	copie
Acte de décès du défunt, si non mentionné dans le livret de famille		copie	copie
Titre de concession cimetière		copie	copie
Habilitation funéraire		copie	copie
Certificat de non contagion, si inhumation de moins d'un an		copie	