

**DEMANDE D'AUTORISATION DE SCHELLEMENT  
D'URNE CINERAIRE**

À Monsieur le Maire de Fenouillet,

Je soussigné(e) , .....  
*(nom, prénom et nom d'épouse pour les femmes)*

domicilié(e) : .....

Degré de parenté avec le défunt : .....

**Certifie avoir qualité pour pouvoir à l'organisation des obsèques de :**

M.....  
*(nom, prénom et nom d'épouse pour les femmes)*

Né(e).....  
*(date et lieu de naissance)*

Décédé(e) .....  
*(date et lieu de décès)*

Dont la cérémonie de crémation a eu lieu le .....

Au crématorium de.....

Sollicite l'autorisation de faire sceller l'urne cinéraire contenant les cendres sur le monument couvrant l'emplacement de la tombe n° , située dans le cimetière de fenouillet.

L'inhumation aura lieu le ..... à .....h....., au cimetière.

Je déclare charger l'entreprise.....sise.....  
d'exécuter les travaux nécessaires pour le scellement de l'urne cinéraire et l'entreprise .....  
pour assurer le service de Pompes funèbres

Certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur en vigueur.

Je garantis la commune de Fenouillet contre toute réclamation pouvant survenir du fait de cette inhumation dont je prends l'entière responsabilité.

Fait à....., le.....  
*Signature*