



# DÉCLARATION DE DISPERSION DE CENDRES FUNÉRAIRES

## Renseignements sur le (la) défunt(e) :

NOM (S) : .....

Prénom(s) : .....

Né(e) le : ..... à .....

Décédé(e) le : ..... à .....

dont la crémation  est prévue  a eu lieu le .....

*(joindre une copie du certificat de crémation)*

## Renseignements sur le déclarant :

NOM (S) : .....

Prénom(s) : .....

Né(e) le : ..... à .....

Adresse : .....

.....

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

## Déclaration :

Je soussigné(e) .....

certifiant avoir qualité pour pourvoir aux funérailles du défunt susnommé

déclare que les cendres  ont été dispersées  seront dispersées le .....

dans le jardin du souvenir au cimetière de TREIGNAT

en pleine nature - lieu : .....

autre : .....

### ***Réservé à la mairie***

Déclaration reçue le .....

traitée le .....

transmise le .....

en mairie de.....

.....

À ....., le .....

Lu et approuvé, signature du déclarant