

**Entreprise :**  
*nom, prénom, raison sociale, adresse, téléphone, agrément*

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

Monsieur le Maire,

Je, soussigné, titulaire de la concession,

Nom ..... Prénom(s) .....

Adresse : .....

Tél : .....

ou seul ayant-droit du concessionnaire décédé, préciser obligatoirement le lien de parenté : .....

Nom ..... Prénom(s) .....

Adresse : .....

Tél : .....

ou l'un des ayant-droits du concessionnaire décédé me portant fort pour les autres ayant-droits, préciser obligatoirement le lien de parenté : .....

Nom ..... Prénom(s) .....

Adresse : .....

Tél : .....

qualifié et mandaté pour pourvoir à l'organisation des obsèques du défunt

**demande à faire inhumer le corps de M, Mme, Mlle**

Nom ..... Prénom(s) .....

décédé(e) le ..... à .....

déposé à .....

**dans le cimetière :**

- o St Gervais, allée ..... emplacement n° .....
- o St Esprit, allée ..... emplacement n° .....

Concession acquise le .....

**(fournir obligatoirement le titre de concession)**

**Ce (ou cette défunt (e) a fait l'objet de**

- o **Mise en bière** le .....
- o **Matière du cercueil** : ..... **Cercueil hermétique** : oui  non
- o **Soins somatiques** le ..... à .....

**La fermeture du cercueil aura lieu à ..... le ..... à .....h.....**

**La Cérémonie religieuse aura lieu à ..... le ..... à .....h.....**

**L'inhumation aura lieu à ..... le ..... à .....h.....**

Je déclare avoir confié

➤ à l'entreprise .....

l'exécution des travaux nécessaires à cette inhumation,

➤ et à l'entreprise .....

le service funéraire.

Je déclare sur l'honneur qu'il n'existe pas d'autres personnes au même degré que moi, ou que s'il en existe, elles ne sont pas opposées à la présente demande dont j'assume la pleine responsabilité. Je m'engage à garantir la Commune de Lectoure contre toutes réclamations qui pourraient survenir à l'occasion de cette inhumation.

Préciser le nom, prénom et la date des inhumations précédentes :

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Cette demande devra être accompagnée des pièces suivantes :**

- le certificat de décès dressé par un médecin sur la base de 2 modèles, selon qu'il s'agisse ou non d'un décès néonatal,
- l'acte de décès dressé par l'officier de l'état civil de la Commune de décès, sur la déclaration dans les 24 heures, d'un parent du défunt ou sur celle d'une personne possédant des renseignements. L'acte énonce le jour, l'heure et le lieu du décès ; les prénoms, nom, date et lieu de naissance, profession et domicile de la personne décédée ; les prénoms, noms, professions et domiciles de ses père et mère ; les prénoms et nom de l'autre époux, si la personne décédée était mariée, veuve ou divorcée ; les prénoms, nom, âge, profession et domicile du déclarant et s'il y a lieu, son degré de parenté avec la personne décédée,
- l'autorisation de fermeture de cercueil délivrée par l'officier de l'état civil, mentionnant d'une manière précise les nom, prénoms et domicile de la personne décédée, l'heure du décès et celle à partir de laquelle pourra avoir lieu l'inhumation,
- le mandat par lequel la famille confie le service à une entreprise de pompes funèbres.

Ces documents doivent être présentés au moins 24 H avant la date de l'inhumation.

**Il est formellement interdit de procéder à une ouverture de sépulture et d'inhumation, sans les autorisations écrites délivrées par les services de la Mairie.**

**Je m'engage à me conformer strictement au Règlement des Cimetières de la Ville de Lectoure et notamment aux dispositions de ses articles 15 à 27 (LES INHUMATIONS), sous peine de poursuites, conformément à la réglementation en vigueur.**

Fait à .....  
le .....

L'entrepreneur,  
(Cachet et signature)

Le titulaire de la Concession  
ou son ayant-droit,  
(signature)

*Toute fausse déclaration est passible de peines d'emprisonnement et d'amendes prévues par les articles 441-6 et 441-7 du code pénal*