

Déclaration Préalable

(Décret n°2011-121 du 28 janvier relatif aux opérations funéraires)

POMPES FUNÈBRES S.D.A.C

Tél: 02.41.92.08.45

Fax: 02.41.92.98.78

13 RUE DU COLLEGE
49440 CANDE

HABILITATION PREFECTORALE : N° 14-49-317

EMAIL : sdac-funeraire@orange.fr

N° SIRET : 488 766 429 00069

N° APE : 8690 A


EMAIL : sdac49@wanadoo.fr

Nom et prénoms du défunt(e) :
 Date de Naissance : Lieu de Naissance :
 Date et Heure du Décès : à heure Lieu de Décès :
 Nom du Médecin qui a constaté le décès :

PROCURATION POUR L'ACCOMPLISSEMENT DES DÉMARCHES ADMINISTRATIVES ET/OU SOINS DE CONSERVATIONS

Je soussigné(e) :
 Domicilié(e) :
 Agissant en qualité de (lien de parenté) :

- Certifie par la présente avoir qualité pour pouvoir aux funérailles du défunt précédemment cité.
- Déclare donner mandat aux **Pompes Funèbres SDAC**, qui l'accepte, de faire pour moi et en mon nom toutes démarches, remplir toutes formalités, concernant lesdites funérailles.
- Demande de procéder aux soins de conservations du défunt.

signature : 

Déclaration établie le : à

Vu la demande de l'ayant droit, cité ci-dessus, personne ayant qualité pour pourvoir aux funérailles, OU,
 Vu l'article R.2213-8-1 et la demande de (nom et qualité).....
 Vu le certificat de décès, établi par le Médecin, attestant qu'aucun obstacle ne s'oppose à la présente déclaration.

➔ **TRANSPORT SANS MISE EN BIÈRE :**

Date du Transport :Heure :
 Lieu de Départ :
 Destination :

➔ **TRANSPORT APRÈS MISE EN BIÈRE :**

Date du Transport :Heure :
 Heure des scellés du cercueil :
 Lieu de Départ :
 Destination :
 Date du transport.....Heure.....
 Lieu de Départ.....
 Destination.....
 N° immatriculation véhicule :

➔ **SOINS DE THANATOPRAXIE (CONSERVATION) :**

Date des Soins :Heure :Lieu :
 Nom et Adresse du Thanatopracteur :
 Sarl Hygiène Funéraire 49 (Dominique Rousseau), 46 La Genetière 49421 LE PLESSIS GRAMMOIRE
 Autre :

Mode opératoire : par injection

Produits utilisés : Thanyl 22, Arthyl 25.

Cachet et Signature de l'opérateur funéraire habilité ayant pourvoir

Déclaration établie le :

A :