

PRÉFÈTE DE LA SOMME

FORMULAIRE DE DEMANDE DE DEROGATION AUX DELAIS D'INHUMATION OU DE CREMATION

Articles R 2213-33 et 35 du Code Général des Collectivités Territoriales

Je soussigné(e)

Nom et prénom :

Représentant légal de l'entreprise de pompes funèbres ou de la régie :

Habilité sous le numéro :

dûment mandaté(e) par la famille du défunt, sollicite une dérogation au délai légal de six jours pour :

l'inhumation du corps

la crémation du corps

de Nom, prénom du défunt :

né le _____ à _____

décédé(e) le :

à :

Motifs invoqués pour le dépassement des 6 jours :

L'inhumation aura lieu le _____ à _____ heures
au cimetière

La crémation aura lieu le _____ à _____ heures au crématorium

d'Amiens-Métropole, avenue de Grâce à AMIENS

Abbevillois à ABBEVILLE

suivie de l'inhumation de l'urne au cimetière d

(déclaration destination en mairie du lieu de décès)

suivie de la dispersion des cendres au jardin du souvenir d

(déclaration destination en mairie du lieu de décès)

suivie de la dispersion pleine nature (hors voies publiques)

(déclaration en mairie du lieu de naissance)

PIECES A JOINDRE OBLIGATOIREMENT

1. le formulaire complété, daté et signé
2. le certificat de décès délivré par le médecin (ou certificat d'accouchement pour un bébé né sans vie)
3. l'acte de décès délivré par le maire du lieu de décès
4. l'autorisation de fermeture de cercueil délivrée par le maire du lieu de décès
5. l'autorisation d'inhumation délivrée par le maire de la commune d'inhumation
ou l'autorisation de crémation délivrée par le maire du lieu du décès ou s'il y a eu transport avant mise en bière par le maire du lieu de mise en bière
6. En cas de problème médico-légal, l'autorisation d'inhumation ou de crémation délivrée par le Procureur de la République)
7. la copie de l'arrêté d'habilitation de l'opérateur funéraire s'il exerce dans un autre département

Le dossier est à adresser :

- pour une inhumation : à la préfecture du lieu de l'inhumation
- pour une crémation : à la préfecture du lieu de décès ou de crémation

Je certifie l'exactitude des renseignements fournis et avoir pris connaissance des obligations contenues dans ce formulaire.

Fait à _____ le _____

Signature