

Demande de crémation hors délais réglementaires

A remplir par la personne ayant qualité pour pouvoir aux funérailles (*)
et à transmettre au préfet du département du lieu du décès ou de la crémation (Art. R. 2213-35. du CGCT)

(*) Est ainsi considérée la personne qui, par le lien stable et permanent qui l'unissait au défunt, est susceptible d'exprimer la volonté de celui-ci

Je, soussigné(e)

Monsieur / Madame (1)
Domicile :

Patronyme :

Prénom :

sollicite l'autorisation de faire incinérer la dépouille mortelle de

Monsieur / Madame (1)
Date et lieu de naissance :
Date et lieu de décès :
Lien avec le demandeur :

Patronyme :

Prénom :

au crématorium de

(2)

le (2)

les délais légaux n'ayant pu être observés pour les raisons suivantes

(3)

les opérations funéraires seront effectuées par l'intermédiaire suivant :

Nom commercial :

Téléphone :

Adresse de messagerie :

Doivent être joints à la présente

- Une copie de l'arrêté habilitant l'intermédiaire funéraire demandeur
- Un extrait d'acte de décès
- Un certificat du médecin chargé par l'officier d'état civil de s'assurer du décès et attestant que celui-ci ne pose pas de problème médico-légal

Et, selon le cas (3)

- L'expression éventuelle des dernières volontés du défunt
- L'attestation du médecin ou du thanatopracteur prévue à l'article R. 2213-15 du code général des collectivités territoriales et relatif à la récupération de la prothèse fonctionnant au moyen d'une pile, si le défunt en était porteur

Fait à, le.....
Signature

(1) Rayer les mentions inutiles

(2) Préciser

(3) Préciser et joindre toute pièce justificative .

SOUS PREFECTURE DE BETHUNE – BUREAU DE LA VIE CITOYENNE – 181 rue Gambetta – CS 90719 – 62407 Béthune cedex
Téléphone : 03/21/61/79/24 - messagerie : sp-bethune-funeraire@pas-de-calais.gouv.fr