



VILLE DE PESMES
Département de Haute-Saône

DÉCLARATION DE DISPERSION DE CENDRES EN PLEINE NATURE

Je soussigné (e), (état-civil complet, parenté)

M _____,
domicilié(e) _____

ayant qualité pour pourvoir aux funérailles de (état-civil complet)

M _____
demeurant _____

célibataire, vie maritale, marié (e), veuf (ve), divorcé (e), pacsé (e)

né (e) le __ / __ / ____ à _____

décédé (e) le __ / __ / ____ à _____

dont la crémation a eu (aura) lieu le __ / __ / ____ au crématorium de _____

déclare auprès de vos services que les cendres du défunt seront dispersées

le __ / __ / ____ en pleine nature (hors voies publiques) à _____.

J'atteste dès lors que les formalités nécessaires ont été effectuées auprès de la Mairie du lieu de dispersion.

La présente déclaration fait suite :

à l'absence de volontés précises du défunt et dans ce cas je garantis avoir agi selon ses volontés.

à la nécessité d'appliquer les dernières volontés du défunt dont j'apporte la preuve par sa lettre manuscrite ci-jointe.

Je joins à la présente déclaration les copies, que je certifie conformes aux originaux, de ma pièce d'identité. J'atteste avoir eu connaissance des dispositions des articles 441-7 et 225-17 du code pénal.

Fait à _____ le __ / __ / ____
Signature :



Récépissé de dépôt de déclaration à remettre au déclarant :

déclaration enregistrée le __ / __ / ____ par _____

à la demande de M _____

relativement à la destination des cendres ou de l'urne cinéraire contenant les cendres

de M _____

Le Maire,
Signature