Crespel
Funéraire Marbrerie
Depuis 1920

POUVOIR

Date du décès :

Lieu du décès :

RENSEIGNEMENTS DEFUNT

NOM..... NOM DE JF.....

PRENOM.....

ADRESSE.....

DATE NAISSANCE..... LIEU NAISSANCE..... AGE(E) DE.....

PROFESSION..... □ SANS □ RETRAITE

FILS/FILLE DE Mr □ décédé
(nom, prénom, adresse, profession).....

FILS/FILLE DE Mme □ décédée
(nom, prénom, adresse, profession).....

SITUATION DE FAMILLE

□ célibataire
□ marié(e) à Mr/Mme.....
□ veuf(ve) de Mr/Mme.....
□ concubinage reconnu avec Mr/Mme.....

NOMBRE ENFANTS TOTAL..... NOMBRE ENFANTS VIVANTS.....

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LA PERSONNE POURVOYANT AUX FUNERAILLES

NOM..... NOM DE JF.....

PRENOM..... DATE NAISSANCE..... LIEU NAISSANCE.....

ADRESSE..... A .....

PROFESSION..... □ SANS □ RETRAITE

LIEN AVEC LE DEFUNT.....

Ayant qualité pour pourvoir aux funérailles de.....

Autorise par la présente, la société de Pompes Funèbres Béthunoises Crespel, dument Habilitée (2002 062 049), de pour moi et en mon nom, à (*) :

. Effectuer toutes les démarches nécessaires pour les obsèques (l'administratif concernant : l'inhumation ou l'incinération, la demande de soins de conservation, l'ouverture du caveau...),
. A signer toutes pièces requises ainsi qu'à régler toutes sommes dues au titre des dites funérailles
. A faire appel à des sous traitants si nécessaire.
. A publier au public sur notre site internet ou en vitrine les renseignements généraux liés aux obsèques (faire part, photo...)
. Déclare avoir bien avoir lu et accepté les conditions générales de vente au dos ci-inscrites et en avoir reçu, en main propre, un exemplaire.

Je m'engage par ailleurs à régler, dans son ensemble, la facture des frais funéraires, que se soit au titre des prestations propres à l'entreprise (cercueil, transport, personnel...) aussi bien que des tiers (messe, charitables, taxes, vacations...)

Fait à Béthune Le..... / ..... / .....
signature suivie de « me portant fort pour l'ensemble des héritiers »

(*) rayer les mentions inutiles, la liste n'étant pas exhaustive veuillez préciser par écrit toute opposition formelle à un acte quel qu'il soit

156 rue Saint Pry - 62400 BETHUNE / Tél : 0 321 680 907
Fax : 0 321 564 356 / pf.crespel@alicepro.fr / www.pompesfunebres-crespel.com
SARL au capital de 20 000€ - Gérant Mrs Xavier et Olivier Crespel - Rcs : 448 696 989 00012- Ape : 930H - TVA : FR 574 486 969 89
Orias : 07 028 714 - Crédit du Nord Béthune / Bque : 30076 / Guichet : 02666 / N° cpte : 69216500200 / Clé : 19

Crespel
Funéraire-Marbrerie
Depuis 1920

DEMANDE OUVERTURE CONCESSION

Mairie de

Le

Je soussigné.....

Demeurant..... à.....

Tel.....

Agissant en qualité de :

☐ concessionnaire ☐ seul ayant droit

☐ un des ayants droits déclarant qu'aucune autre personne venant au même degré de parenté ne s'oppose aux travaux

Sollicite l'autorisation de faire proceder à l'ouverture de la concession en accord avec l'ensemble des héritiers par Les Pompes Funèbres Crespel, 156 rue saint Pry à Béthune

En vue de ☐ l'inhumation ☐ l'exhumation ☐ la réduction de corps

À la date previssionnelle du..... / ..... / .....

De Mr/Mme.....

Décédé(e) le..... / ..... / ..... A.....

Né(e) le..... / ..... / ..... A.....

Dernière personne inhumée :

CONCESSION ☐ terrain ☐ colombarium

Cimetière de..... ☐ Nord ☐ Perroy ☐ Pierrette ☐ autre

Concessionnaire..... N°..... Allée.....

NOMS	PRENOMS	DATE INHUMATION

« je m'engage en outre à garantir la commune dudit lieu ainsi que l'operateur funéraire contre toute réclamation

Date de l'ouverture caveau..... / ..... / ..... Heure ouverture..... H .....

Date inhumation..... / ..... / ..... Heure inhumation..... H .....

Date de la célébration..... / ..... / ..... Heure célébration..... H ..... Lieu célébration.....

qui pourrait survenir à cet effet »

Fait à.....
LE.....
Signature du concessionnaire

Réservé au responsable du cimetière / mairie

156 rue Saint Pry - 62400 BETHUNE / Tél : 0 321 680 907
Fax : 0 321 564 356 / pf.crespel@alicepro.fr / www.pompesfunebres-crespel.com
SARL au capital de 20 000€ - Gérant Mrs Xavier et Olivier Crespel - Rcs : 448 696 989 00012- Ape : 930H - TVA : FR 574 486 969 89
Orias : 07 028 714 - Crédit du Nord Béthune / Bque : 30076 / Guichet : 02666 / N° cpte : 69216500200 / Clé : 19