



Tél : 03 21 68 09 07
156 rue Saint-Pry 62400 BÉTHUNE

POUVOIR

Je soussignée **Mme CATTEZ Annie**
domiciliée **9 Rue Claude Debussy**
62400 Béthune

agissant en qualité de **Epouse** du défunt
et me « portant fort » pour l'ensemble des héritiers, **donne pouvoir**

aux **POMPES FUNEBRES CREPEL 156 rue Saint-Pry 62400 BÉTHUNE**
(habilitation n°2017-62-0182)

afin de :

- me représenter auprès de toutes les autorités, administrations civiles ou religieuses et d'effectuer pour mon compte et en mon nom, toutes les démarches de quelque nature qu'elles soient,
- à faire appel à des sous traitant si nécessaire
- à publier sur notre site internet ou en vitrine les renseignements généraux liés aux obsèques (faire-part, photo...) **OUI** - NON
- payer toutes sommes que nécessitent l'organisation et l'exécution du convoi funéraire de :

M., CATTEZ Richard

Né le **19/06/1942**
Décédé le **02/02/2025**

à **Béthune**
à **Lens**

J'atteste, d'une part, avoir pris connaissance des conditions générales pour les avoir lu et en avoir reçu une copie. Je m'engage d'autre part, à régler dans son ensemble, la facture des frais funéraires, que ce soit au titre des prestations propres à l'entreprise (cercueil, transport, personnel...) aussi bien que des tiers (messe, taxes,...)

Le 03/02/2025

Signature, "Lu et approuvé"

Lu et approuvé
Cattez

Conditions Générales de vente



Tél : 03 21 68 09 07
156 rue Saint-Pry 62400 BÉTHUNE

DECLARATION PREALABLE TRANSPORT AVANT MISE EN BIÈRE

Au Maire de la commune de (départ) :

Au Maire de la commune de (arrivée) :

Vu la demande de transport signée par

Mme CATTEZ Annie

Degré de parenté : Epouse

Adresse : 9 Rue Claude Debussy 62400 Béthune

Vu le certificat de décès signé par le médecin ayant constaté le décès, attestant que celui-ci ne pose pas de problème médico-légal et mentionnant que le défunt n'était pas atteint de l'une des infections transmissibles dont la liste est fixée par l'arrêté du ministre chargé de la santé prévu à l'article R 2213-2.1

*Vu l'accord du directeur en cas de décès dans un établissement de santé ou social ou médico-social
Conformément à l'article R2213-7 du code général des collectivités territoriales,*

LES POMPES FUNEBRES CRESPEL déclarent effectuer le transport avant mise en bière du corps de :

M. CATTEZ Richard

Date et heure de décès : dimanche 2 février 2025 à heures

Lieu de décès : 62300 Lens

Date du transport :

Heure du transport : heures

Lieu de départ : CH LENS

Lieu d'arrivée : Salon St Pry 156 Rue St Pry 62400 BETHUNE

Béthune le 3 février 2025

Signature :



SAS pompes funèbres et marbrerie CRESPEL

156, rue Saint-Pry
62400 Béthune
Tél. : 0321 680 907 - Fax : 0321 564 356
Mail : crespel@crespelfuneraire.fr
Capital 20 000 euros RCS Arras 448 696 989 00012
TVA FR 57 448 696 989

SAS pompes funèbres CRESPEL, au capital de 20 000 euros- 156 rue Saint-Pry-62400 BETHUNE
tél: 0321 680 907, fax: 0321 564 356-mail:crespel@crespelfuneraire.fr, site: www.pompesfunebres-crespel.com
Rcs: 448 696 989 00012-TVA: FR 574 486 969 89-Orias: 07 028 714- Habilitation: 2017.62.0182
Banque CIC Nord Ouest : FR76 3002 7172 2500 0213 1250 127 - BIC : CMCIFRPP

Adresse : 9 RUE CLAUDE DEBUSSY
BETHUNE (62)

Carte valable jusqu'au : 12.04.2020

délivrée le : 13.04.2010

par : SOUS-PRÉFECTURE DE BETHUNE (62)

Signature de l'autorité :

Foyel

EXTRAIT DE L'ACTE DE DÉCÈS N°..... DE L'ÉPOUX

Commune de..... Dépt:.....

Le..... à..... heure.....

est décédé à (1).....

(3).....

(4)..... sur la déclaration de.....

Délivré conforme aux Registres, le.....

MENTIONS MARGINALES A)..... L'Officier d'État Civil,

Secrétaire de la Mairie

a) Jugement rectificatif notamment

EXTRAIT DE L'ACTE DE DÉCÈS N°..... DE L'ÉPOUSE

Commune de..... Dépt:.....

Le..... à..... heure.....

est décédée à (1).....

(3).....

(4)..... sur la déclaration de.....

Délivré conforme aux Registres, le.....

MENTIONS MARGINALES A)..... L'Officier d'État-Civil,

Secrétaire de la Mairie

a) Jugement rectificatif notamment

(1) Lieu du décès tel qu'il est indiqué dans l'acte, si ce lieu était le domicile du défunt ne pas omettre de l'indiquer.

(2) Les noms, prénoms, lieu et date de naissance, filiation du défunt, nom et prénoms de son conjoint, n'ont pas à être reproduits sur l'extrait ci-dessus, il suffit pour les connaître de se reporter à l'extrait de mariage inscrit page 2.

(3) Domicile du défunt s'il ne coïncide pas avec le lieu du décès.

(4) Dressé ou transcrit suivant le cas.

EXTRAIT DE L'ACTE DE NAISSANCE N° 256 du premier enfant

Le *ANNA MARIA MARY ANN* épouse *ANTOINETTE ANNE*

à *SAINT-PIERRE* à *SAINT-PIERRE* heure à..... est né

(1) *Élodie Jeanne Louise* CITEZ.....

à (2) *BETHUNE* du sexe *féminin*

Délivré conforme aux Registres, le *10*.....

..... mil neuf cent *Armand* *ANNE*

MENTIONS MARGINALES A)..... L'Officier d'État Civil



a) Insérées sur l'acte de naissance du premier enfant postérieurement à la délivrance de l'extrait ci-dessus

EXTRAIT DE L'ACTE DE DÉCÈS N°..... du premier enfant

Le..... à..... heure.....

est décédé (1)..... (2)

(3).....

(4)..... sur la déclaration de.....

Délivré conforme aux Registres, le.....

MENTIONS MARGINALES A)..... L'Officier d'État Civil,

Secrétaire de la Mairie

a) Jugement rectificatif notamment

Notes (1), (2), (3), (4) voir p. 3 recto verso

EXTRAIT DE L'ACTE DE NAISSANCE N° 253 du deuxième enfant

Le vingt-neuf jour du mois de juin l'année 1903 est né

(1) Stéphane Joseph Antoine de Bethune du sexe masculin

à (2) BETHUNE Delivré conforme aux Registres, le vingt-neuf jour

mil neuf cent trois de l'année mil trois MENTIONS MARGINALES a) L'Officier d'Etat-Civil,



EXTRAIT DE L'ACTE DE DECÈS N° du deuxième enfant

Le à heure (2)

est décédé (1) (2)

(3) sur la déclaration de

(4) Délivré conforme aux Registres, le

MENTIONS MARGINALES a) L'Officier d'Etat Civil,

Scellé de la Mairie

EXTRAIT DE L'ACTE DE NAISSANCE N° 409 du troisième enfant

Le vingt-quatre jour du mois de juin l'année 1903 est né

(1) Capitelle Daphnée Stéphanie de Bethune du sexe féminin

à (2) BETHUNE Delivré conforme aux Registres, le vingt-quatre jour

mil neuf cent trois de l'année mil trois MENTIONS MARGINALES a) L'Officier d'Etat Civil,



EXTRAIT DE L'ACTE DE DECÈS N° du troisième enfant

Le à heure (2)

est décédé (1) (2)

(3) sur la déclaration de

(4) Délivré conforme aux Registres, le

MENTIONS MARGINALES a) L'Officier d'Etat Civil,

Scellé de la Mairie

EXTRAIT DE L'ACTE DE NAISSANCE N°..... du quatrième enfant

Le à heure est né

(1) du sexe.....

à (2).....
Délivré conforme aux Registres, le.....
neuf cent.....

MARGINALES a) L'Officier d'État-Civil,
Sceau de la Mairie
Notes (1) et (2) voir page 3, couverture

..... du quatrième enfant postérieurement à la délivrance de l'extrait ci-dessus

EXTRAIT DE L'ACTE DE DÉCÈS N°..... du quatrième enfant

Le à heure (2)

de.....
Délivré conforme aux Registres, le.....

MARGINALES a) L'Officier d'État Civil,
Sceau de la Mairie
Notes (1), (2), (3), (4) voir p. 3 couverture

.....

EXTRAIT DE L'ACTE DE NAISSANCE N°..... du cinquième enfant

Le à heure est né

(1) du sexe.....

à (2).....
Délivré conforme aux Registres, le.....
mil neuf cent.....

MARGINALES a) L'Officier d'État Civil
Sceau de la Mairie
Notes (1) et (2) voir page 3 couverture

a) Inscrites sur l'acte de naissance du cinquième enfant postérieurement à la délivrance de l'extrait ci-dessus

EXTRAIT DE L'ACTE DE DÉCÈS N°..... du cinquième enfant

Le à heure

est décédé (1) (2)

(3)

(4)

sur la déclaration de.....
Délivré conforme aux Registres, le.....

MARGINALES a) L'Officier d'État Civil,
Sceau de la Mairie
Notes (1), (2), (3), (4) voir p. 3 couverture

a) Jugement rectificatif notamment