



Contact : Service Population
Mairie – Place Aristide Briand
Tel : 04 67 18 30 30
Mail : population@ville-meze.fr

DEMANDE D'AUTORISATION DE DISPERSION DE CENDRES

Je soussigné(e),

Nom de naissance :

Nom d'usage (si différent) :

Prénom(s) :

Domicilié(e) :

Téléphone : Mail :

Certifie avoir qualité pour pourvoir aux funérailles de :

Nom de naissance :

Nom d'usage (si différent) :

Prénom(s) :

Né(e) le à

Décédé(e) le à

Crématisé(e) le : à

Demande l'autorisation de disperser ses cendres au Jardin du Souvenir du cimetière de Mèze,

le à H par l'entreprise de pompes funèbres :

.....

Située

(Tel : / Mail :)

Habilitée sous le n° Par la Préfecture de :

Mèze, le

Signature