



Ville de Mèze

## DÉCLARATION DE DISPERSION DES CENDRES EN PLEINE NATURE

**Je, soussigné.e :**

NOM : .....

Prénom(s) : .....

Demeurant : .....

Mail : ..... Tel : .....

Ayant eu qualité pour pourvoir aux funérailles du défunt ci-dessous mentionné,

**Déclare avoir dispersé les cendres de :**

NOM : .....

Prénom(s) : .....

Né.e le : ..... à Mèze

Décédé.e le : ..... à : .....

Et dont la crémation a eu lieu le : ..... à : .....

**Adresse ou indication la plus précise possible du lieu de dispersion :** .....

.....

.....

Commune : .....

Département : ..... ou pays : .....

Le : .....

Fait à .....,

Le .....

Signature