

Déclaration de dispersion
de cendres
✓✓✓✓✓
En pleine nature

Je soussigné(e) :

Nom: Nom de jeune fille :
Prénom :

Domicilié(e)

agissant en qualité du défunt, ayant qualité à pourvoir aux
funérailles de :

-

date de naissance lieu de naissance
décédé le lieu de décès.....
crémation le Au crématorium de.....,

déclare, par la présente, avoir procédé à la dispersion des cendres du défunt,

en pleine nature au lieu dit _____
situé sur le territoire de la commune de _____.

La dispersion des cendres a eu lieu leàh..... ,
en présence de :

-
-

A LA ROCHELLE, le
(signature)

=> **joindre une copie de l'attestation de crémation**

Formulaire à renvoyer à l'adresse suivante :
Conservation des cimetières
27 rue du Docteur Schweitzer –BP 1541
17086 LA ROCHELLE CEDEX 2