

## DEMANDE ET AUTORISATION DE CRÉMATION APRÈS EXHUMATION

Je, soussigné(e) *NOM* ..... *Prénom* .....  
demeurant .....

**demande l'autorisation de faire procéder à la crémation du (des) corps de**

*NOM* ..... *Prénoms* .....  
Né(e) le ..... à .....  
Décédé(e) le ..... à .....  
Lien de parenté avec le demandeur .....

et

*NOM* ..... *Prénoms* .....  
Né(e) le ..... à .....  
Décédé(e) le ..... à .....  
Lien de parenté avec le demandeur .....

**La crémation aura lieu le ....., au crématorium de .....**

Je certifie agir en qualité de plus proche parent du ou des défunt(s) et garantis la ville de Montreuil (Seine-Saint-Denis) contre toute réclamation résultant de cette opération, dont j'assume la pleine et entière responsabilité.

Vu le Code Général des Collectivités Territoriales notamment l'article R 2213-40,

Vu, l'autorisation de fermeture du cercueil,

Vu, l'attestation relative à l'absence de pile ou prothèse lors de l'exhumation (et/ou réduction) du ou des corps identifiés ci-dessus.

A ....., le ..... Signature

Opérateur chargé du transport :

Ville .....

N° d'habilitation .....

### Cadre réservé à l'administration

Le ....., par délégation du Maire,  
vu et autorisé par : .....