



## **DEMANDE D'INHUMATION** **(URNE FUNÉRAIRE)**

Année 20 .. - Acte de décès n° ..... (Dressé à .....) )

Conformément à l'article L 2223-18-2 du Code Général des Collectivités Territoriales,  
Conformément aux articles R 2213-31 et R 2213-39 du Code Général des Collectivités Territoriales,

Au vu du certificat médical établi par M. ...., Docteur en médecine à.....  
(.....), constatant le décès du défunt ci-dessous désigné,

Vu l'incinération du défunt en date du : ..... à (ville).....(départ.....)

Je soussigné(e) M..... demeurant : à (ville).....(départ.....)  
(adresse)....., Agissant en qualité de : ....., certifiant agir  
conformément aux dernières volontés et ayant qualité pour pourvoir aux funérailles du défunt ci-dessous  
désigné, demande à Monsieur le Maire de Ploemeur (Morbihan), l'autorisation de procéder le :  
....., à l'inhumation de l'urne du corps dudit défunt dans le cimetière Communal de  
Ploemeur (centre-ville / Cornouaille), à l'emplacement situé ci-après :

**Terrain n° .....** **Case n° :** ..... **Cavurne n° .....**

### **Désignation du défunt :**

.....  
**(Époux(se), veuf(ve))**

Né(e) à .....( .....) le .....

Décédé(e) à .....(.....), .....

Le ..... À .....heures ..... Minutes.

Domicilié(e) à .....(.....), .....

Fils(ille) de ..... et de .....

Fait à Ploemeur, Le .....  
(Signature)