

POUVOIR

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

RECUEIL DE MES VOLONTÉS

Nature de obsèques (civiles ou religieuses) :

Lieu de culte :

- Crémation :

Lieu :

Destination de l'urne cinéraire :

- Inhumation :

Lieu :

Propriétaire (s) de la sépulture :

Nature de la sépulture :

CONTACT : Ayants droits ou personne de confiance

Noms et coordonnées des personnes :

.....

(Ci-joint copie de ma carte nationale d'identité)

Signature: