

27 route de Latour Bas Elne
BP n°6 66200 ELNE

☎ 04 68 22 60 35

✉ jc-palotis@pf-elne.fr

**POMPES FUNÈBRES
SAS JC PALOTIS**

RCS : 877518001 RCS Perpignan
SIRET : 877518001 00012
APE : 9603 Z
N° intracommunautaire :
FR 11877518001
Habilitation préfectorale :
20 - 66 - 0218
N° ORIAS : 20001690

POUVOIR :

Je soussigné (e) :
Demeurant :
Code postal : Ville :
Agissant en qualité de : du défunt ci-dessous nommé.
Mail : Tél :

DEFUNT :

☐ Madame / ☐ Monsieur Nom : Nom de naissance :
prénom (s) :
Situation familiale : ☐ Marié (e) ☐ Divorcé (e) ☐ Veuf (ve) ☐ Célibataire
Nationalité : ☐ Française / ☐ Autre : Profession :
Demeurant :
Code postal : Ville :
Né (e) le : à : Dépt :
Décédé (e) le : à : h à :

Donne tout pouvoir aux **Pompes funèbres JC PALOTIS** pour me représenter auprès des autorités, administrations religieuses et civiles, pour effectuer pour moi et en mon nom, toutes les démarches et formalités de quelque nature qu'elles soient et pour payer toutes les sommes que nécessitent l'organisation et l'exécution du convoi funéraire du défunt ci-dessus nommé, j'autorise notamment les **Pompes funèbres JC PALOTIS** à procéder en mon nom :

- ☐ A la déclaration du décès, à l'organisation et l'exécution des obsèques.
- ☐ A l'autorisation de transport de corps **avant** mise en bière* le/...../..... àh.....
De à
Par les véhicules BS-509-GD et GC-738-GD dûment agréées.
- ☐ A la demande d'admission en chambre funéraire de
- ☐ A l'autorisation de faire procéder au soin de conservation* le/...../..... àh.....
Le thanatopracteur Laurent COQUERELLE, Habilitation Préfectorale : 12-66-2-150, siret : 38805885100055
- ☐ A l'autorisation de transport **après** mise en bière* le/...../..... àh.....
De à
Par les véhicules BS-509-GD et GC-738-GD dûment agréées.
- ☐ A la demande de crémation au crématorium de le/...../..... àh.....
- ☐ A la demande de dispersion des cendres à :
- ☐ A l'autorisation d'ouverture de la concession ou bloc n° : casier n° : au cimetière
- ☐ A l'autorisation d'inhumer ou de déposer dans la dite concession le corps ou l'urne.

Je m'engage sous réserve à payer le montant réclamé au mandataire tant en mon nom qu'éventuellement en celui des héritiers et solidairement avec eux.

Fait à.....

Signature :

Le :/...../.....