

DEMANDE D'UTILISATION DE LA MAISON FUNÉRAIRE

Information demandeur

Nom :

Prénom :

Adresse :

Mail : Téléphone : / / / /

Information défunt(e)

Nom et prénom :

Date de naissance : / /

Adresse :

Date et heure du décès : / / àh.....

Lieu du décès :

Gestion des salles

Besoins :

Locaux	Oui	Non
Salle de soins		
Salon exposition		
Chambre réfrigérée		

Date d'entrée du corps : / / àh.....

Date départ du corps : / / àh.....

- Le preneur atteste avoir pris connaissance du règlement
- Atteste avoir pris connaissance des prix de location et que la facturation est effectuée au nom du louer.

Fait à,

Le / /

Signature du preneur