



## Demande d'admission à la Maison Funéraire Budniewski

### **1- POUVOIR (Coordonnées de la personne qui a qualité pour pourvoir aux funérailles)**

Nom et Prénom du Pouvoir :

Adresse :

Téléphone :

Mail :

Agissant en qualité de (lien de parenté avec le défunt) :

### **2- DEFUNT (Coordonnées du défunt)**

Nom et Prénom du Défunt :

Adresse du domicile :

Lieu du décès :

Date du décès :

**Le Pouvoir s'engage ainsi à prendre en charge inconditionnellement la totalité des frais de séjour du défunt à la Maison funéraire Budniewski et des frais de transport. Règlement attendu au plus tard le jour de la sortie du corps. Merci.**

DATE, SIGNATURE DU POUVOIR

DATE ET HEURE D'ENTREE DU DEFUNT AU LABORATOIRE:

DATE ET HEURE D'ENTREE DU DEFUNT AU SALON :

NOM DES POMPES FUNEBRES CHOISIS :

DATE DE SORTIE PREVUE :

DESTINATION DU CORPS :

Mention manuelle : BON POUR ACCORD

Lieu et Date :

Signature :