



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 :