



Demande d'admission à la Maison Funéraire Budniewski

1- DEMANDEUR (Coordonnées des Pompes Funèbres)

Noms des Pompes Funèbres :

Adresse :

Tel :

2- POUVOIR (Coordonnées de la personne qui mandate les Pompes Funèbres)

Nom et Prénom du Pouvoir :

Adresse :

Qualité :

3- DEFUNT (Coordonnées du défunt)

Nom et Prénom du Défunt :

Adresse du domicile :

Lieu du décès :

Date du décès :

Le demandeur s'engage à prendre en charge la totalité des frais de séjour du défunt à la Maison funéraire Budniewski, charge à lui à se faire régler par le pouvoir ou tout autre moyen.

Règlement attendu au plus tard le jour de la sortie du corps.

DATE, SIGNATURE ET TAMPON
DES POMPES FUNEBRES

DATE ET HEURE D'ENTREE DU DEFUNT AU LABORATOIRE:

DATE ET HEURE D'ENTREE DU DEFUNT AU SALON:

DATE DE SORTIE PREVUE :

DESTINATION DU CORPS :

Lieu et Date :

Tampon et Signature