



Liberté • Égalité • Fraternité

RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

PRÉFET DE SEINE-ET-MARNE

DEMANDE DE DEROGATION AU DELAI D'INHUMATION OU DE CRÉMATION

Nom de l'opérateur funéraire :

Adresse :

.....

☎ :

✉ :

dûment mandaté par la famille du défunt, ai l'honneur de solliciter une demande de dérogation au délai de 6 jours pour :

Prénom et nom du défunt :

décédé(e) le (date) :

à (commune et département du lieu de décès) :

Mode de funérailles : CRÉMATION OU INHUMATION

Date de l'inhumation ou de crémation :

Lieu d'inhumation ou de crémation (commune et département) :

Motif de la demande :

Date :

Signature :