



Pompes Funèbres PHILIPPE

POUILLON ~ POMAREZ

05 58 98 38 78 / 05 58 73 06 36

pompesfunebres@etsphilippe.fr

POUVOIR

Je soussigné(e)

Domicilié(e)

Adresse mail :

Téléphone :

Agissant en qualité de _____, concernant le décès de :

Né(e) le _____, à _____

Nationalité :

Domicilié(e) à :

Décédé(e) à _____ h _____, le _____ à _____

Donne mandat et procuration à l'entreprise « Ets PHILIPPE - Z.A. Aulons 40350 POUILLON »

Afin de me représenter auprès de toutes autorités administratives, religieuses ou civiles en vue d'effectuer pour mon compte et en mon nom toutes démarches de quelque nature que ce soit, et payer toutes sommes nécessaires à l'organisation des obsèques du défunt. Je m'engage sans réserve tant en mon nom qu'éventuellement en celui des héritiers et solidairement avec eux à assurer le règlement, sur justificatif, au mandataire des sommes qu'il aura déboursées pour mener à bien la mission qui lui est confiée au titre du présent mandat ainsi que des sommes correspondantes aux fournitures et service pour :

- ☐ Organiser les obsèques religieuses ou civiles
- ☐ Le transport sans et avec mise en bière
- ☐ Ouverture et fermeture de sépulture pour inhumation
- ☐ La crémation
- ☐ Autre _____

Le _____ à _____, pour valoir ce que de droit
Signature (Lu et approuvé, bon pour pouvoir)