



MANDAT

Je soussigné(e) :

Né(e) le :

Demeurant à :

Téléphone :

Ayant qualité de pouvoir aux funérailles de :

Lien de parenté (mon/ma...) :

Nom, Prénom :

Né(e) le :

Demeurant à :

Décédé(e) le :

À (ville) :

mandate l'entreprise de Pompes funèbres VASSART - CLAUDEL, conformément aux articles 1984, 1985 et suivants du Code civil d'effectuer en mes lieu et place, toutes démarches, formalités et prestations notamment de signer tout document nécessaire aux obsèques du défunt ci-dessus désigné, selon mes instructions

Fait à Le :

Le mandataire (Entreprise)

Signature précédée de la mention « Lu et approuvé »

Le mandant

Signature précédée de la mention « Lu et approuvé »

Document à nous retourner signé :

Par mail : sa-vassart@wanadoo.fr

ou par courrier à :

Pompes funèbres Vassart-Claudé

9 Avenue de Verdun, 55700 Stenay