



Pompes funèbres Marbrerie

**SALVAN**

## Mandat/Pouvoir

Je soussigné(e) : .....

Né(e) le : .....

Demeurant à : .....

Téléphone : .....

Ayant qualité de pourvoir aux funérailles de :

Lien de parenté (mon/ma...) : .....

Nom, Prénom : .....

Né(e) le : .....

Demeurant à : .....

Décédé(e) le : .....

A (ville) : .....

mandate l'Entreprise de Pompes Funèbres SALVAN, 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 et mention lu et approuvé

### Le mandant

Signature et mention lu et approuvé

### Document à nous retourner signé :

- **Par courrier** : Chemin du cimetière, Rue Edouard Vairette, 81700 PUYLAURENS
- **Par mail** : salvanfuneraire@gmail.com