

Formulaire Demande de fermeture de cercueil

Compléter lisiblement toutes les rubriques en lettres capitales avec les accents

Je soussigné(e),

Prénom : Nom

Fonction :

Exerçant à l'adresse suivante :

.....

Téléphone :

Courriel : @

Demande la fermeture du cercueil de (Précisez les nom(s) et prénom(s) du défunt) :

.....

À l'adresse suivante :

.....

.....

À la date/...../..... à.....h.....

Pour toutes informations complémentaires veuillez joindre le Pôle État civil, Élections et Funéraire par téléphone au 01 49 15 41 10 ou par mail à cimetiere@ville-pantin.fr.

Fait à, le / /

Signature :