



MIRMAND Albert & Fils

SAS au capital de 7 623,00 € - R. C. Le Puy en Velay : 414 079 459 - APE : 267 Z - Président : Laurent MIRMAND - N° d'habilitation : 21 43 0005

Pompes Funèbres - Chambres Funéraires « Athanée »

Créateur & Fabricant de monument funéraire

Entretien & rénovation de tombe - Gravures - Articles Funéraires

Artisan Fleuriste INTERFLORA

43500 - CRAPONNE / ARZON : Magasin : 30 Bd du Nord ; Chambre Funéraire : Route du Puy

43270 - ALLEGRE : Magasin & chambre Funéraire : 1, rue Traversière des Potelleries

Tél: 04 71 03 22 12 - Mèl: mirmand-albert-et-fils@wanadoo.fr

DECLARATION DE DECES - POUVOIR

Je soussigné(e)

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Lien de parenté avec le défunt : _____

Ayant qualité pour pourvoir aux funérailles de :

DEFUNT(E) :

Nom : _____ Nom de jeune fille : _____ Prénoms : _____

Adresse : _____

Né(e) le : _____ à : _____ Département : _____

Nationalité : _____ Age : _____

Profession : _____

Fonction publique ف (1)

Autre salarié ف

A son compte ف

Décédé(e) le : _____ à _____

Lieu : _____

FILIATION : PERE : Nom, prénom, profession : _____ ,

Adresse : _____

Vivant ف

Décédé ف

MERE : Nom, prénom, profession : _____ ,

Adresse : _____

Vivante ف

Décédée ف

SITUATION MATRIMONIALE :

Célibataire ف

Marié(e) ف

Date : _____

Veuf (ve) ف

Divorcé(e) ف

Date : _____

CONJOINT : Nom, Prénoms : _____

Né(e) le : _____ à _____

Nombre d'Enfants du défunt : _____ Nombre d'Enfants vivants du défunt : _____

DECORATIONS :

Légion d'honneur

CHEVALIER ف

OFFICIER ف

COMMANDEUR ف

Compagnon libération

ف

Médaille militaire ف

Ordre du mérite

CHEVALIER ف

OFFICIER ف

Croix de guerre

14 - 18 ف

39 - 45 ف

T.O.E ف

Croix de la valeur militaire

ف

Méd. Résistance ف

Autres : _____

RENSEIGNEMENTS ISSUS : Livret de famille ف Autres pièces : _____

Je charge la :

SAS MIRMAND ALBERT ET FILS

30 BD DU NORD

43500 CRAPONNE SUR ARZON

Pour me représenter auprès de toutes les autorités, administrations, Religieuses et civiles, pour effectuer pour moi et en mon nom, toutes les démarches et formalités de quelque nature qu'elles soient et pour payer les sommes que nécessitent l'organisation et l'exécution du convoi funéraire de

Je m'engage sans réserve à payer le montant réclamé au mandataire tant en mon nom qu'éventuellement en celui des héritiers et solidairement avec eux.

Fait à CRAPONNE-SUR-ARZON, le