

# AUTORISATION

## D'OUVERTURE DE SEPULTURE

Je soussigné (e) (s) :

.....

Domicilié (e) (s) :

.....

.....

### Autorise(nt)

**L'ouverture de ma (notre) sépulture référencée : .....**

- pour procéder à l'état des lieux de cette dernière
- pour procéder à l'inhumation du corps de .....
- pour procéder à l'exhumation du corps de .....
- pour procéder à la ré-inhumation du corps de .....

**L'opération sera effectuée par : .....**

**Le ..... à .....h .....**

**Fait à ....., le .....**

**Signature**