



POMPES FUNÈBRES - AMBULANCES

*Chantonnaisiennes*

## 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 : .....

A (ville) : .....

mandate l'Entreprise de Pompes Funèbres Chantonnaisiennes 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 mail :** [info@chantonnaisienne.com](mailto:info@chantonnaisienne.com)

**ou** par courrier à :

Pompes Funèbres Chantonnaisiennes  
29 avenue du Général De Gaulle 85110 CHANTONNAY