

# POUVOIR

Monsieur, Madame, Mademoiselle,

Demeurant

Agissant en qualité de :

Ayant qualité pour pourvoir aux obsèques de :

Monsieur, Madame, Mademoiselle

Décédé(e) le : \_\_\_\_\_ à : \_\_\_\_\_

## **DONNE TOUT POUVOIR A L'ENTREPRISE :**

### **SarL TOURAINE THANATOPRAXIE TRANSPORT**

3 rue des Augustins - **37540 SAINT CYR SUR LOIRE**

Tel : 06 76 86 70 60

Habilitation n° **2004-37-185**

Représentée par :

*Pour effectuer pour moi et en mon nom,*

Toutes les démarches et formalités aux obsèques et signer toutes les pièces requises :

- Déclaration de décès à la Mairie de :  
(signature de l'acte de décès, autorisation de fermeture de cercueil,...)
- Demande de transport avant ou après mise en bière de :

A

- Demande de soins de conservation,
- Divers

Fait à

Le

Signature

**3 T**