

REPUBLIQUE FRANCAISE

Commune d'Ensisheim



Mairie d'Ensisheim

6 place de l'Eglise

68190 ENSISHEIM

☎ : 03 89 83 32 10

ACTE D'AUTORISATION DE CREMATION

Ceci est mon testament crématisiste.

Je soussigné(e) né(e) le __\ __\ __\ __\ à..... ,
(Prénom, Nom)

demeurant au n° __\ __\ __\ Rue :
Commune : Département : __\ __\
déclare vouloir être crématisé(e) après mon décès.

Toute personne en possession de ce testament à pouvoir à en vérifier la bonne exécution, sauf présentation d'une autre volonté écrite établie postérieurement. La législation en vigueur au jour de mon décès devra être respectée.

Je désire que

➤ mon urne cinéraire soit :

* mise dans le columbarium du cimetière de la commune d'Ensisheim,
 inhumée dans la sépulture funéraire , N° __\ __\ __\ __\
(Nom du concessionnaire, numéro de la concession)

scellée sur le monument funéraire , N° __\ __\ __\ __\
(Nom du concessionnaire, numéro de la concession)

inhumée dans la propriété privée sise n° __\ __\ __\ __\ Rue :
Commune : Département : __\ __\
(Après autorisation préfectorale et municipale)

➤ mes cendres cinéraires puissent être :

* dispersées dans le Jardin du Souvenir de la commune d'Ensisheim,
 dispersées sur le sol
(Dénomination de l'endroit sauf voie publique et jardins publics)

immergées au lieu-dit
(Localisation)

Ce testament est écrit de ma main au n° __\ __\ __\ __\ Rue :
Commune : Département : __\ __\

Le / /
Signature

(* cocher la case correspondante)