



## 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 ALTER, 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 : [pompesfunebres.alter@gmail.com](mailto:pompesfunebres.alter@gmail.com)

Par fax : 05 46 33 14 72

ou par courrier à :

**Pompes funèbres ALTER**

4 Route de Saintes

**17470 AULNAY DE SAINTONGE**