



DEMANDE D'AUTORISATION D'INCINERATION

Le(a) soussigné(e) ayant qualité pour pourvoir aux funérailles de la personne indiquée ci-dessous, vous prie, en présentant ci-joint les attestations prescrites, de lui accorder l'autorisation d'incinération du corps de:

Décédé(e) le _____ à _____ h

Nom, domicile et degré de parenté du requérant:

Luxembourg, le _____

Signature: