



***SARL Pompes Funèbres – Marbrerie
MOREAU Jean-Paul & Alain
48 Rue Principale 16330 VARS***

15 Rte de Mansle 16330 St AMANT DE BOIXE

Tél : 05 45 39 87 24

Port : 06 17 71 47 06

N° Siret : 50160081100027 APE : 4399D Habilitation : 2004.16.271

DEMANDE D'INHUMATION

A Monsieur le Maire,

Je soussigné(e) **Monsieur Pascal BARLIER**

Demeurant à **15 route fonverine, Vadalle 79400 AUGÉ**

Agissant en qualité de **Fils** et ayant pouvoir aux funérailles de :

Madame Henriette Geneviève BARLIER née PINAUD

Décédé(e) le **04/08/2023** à **RUFFEC (16)**

Sollicite l'autorisation de procéder à l'inhumation du cercueil dans le caveau Familiale

Date le **Mardi 08 Août 2023 à 11 h 30.**

Au cimetière d' **Aussac-Vadalle**

Emplacement **Concession n° 159**

Veuillez croire, Monsieur le Maire, l'assurance de ma considération distinguée.

Fait à VARS le 07/08/2023



POMPES FUNEBRES MOREAU

15 route de Mansle 16330 ST AMANT DE BOIXE

48 rue principale 16330 VARS

Siret 501 600 811 000 27 - APE 4399D

SARL au capital de 300 000€ - n° TVA FR 2050160811

Tél : 05 45 39 87 24 - 06 17 71 47 06

Mail : pompesfunebres.moreau@gmail.com

DÉPARTEMENT : Charente (16)

CERTIFICAT

VOLET ADMINISTRATIF À remplir par le médecin ayant constaté le décès

Je soussigné(e), **Dr MOHAMED EL BAST (10100449809)**, docteur en médecine, certifie que le décès de la personne désignée ci-dessous, est réel et constant.

Date et heure (réelle ou estimée) de la mort : **04/08/2023** à **19h 57**

À défaut (impossibilité à établir), date et heure du constat de décès : _____ à _____

INFORMATIONS D'ÉTAT CIVIL

COMMUNE DE DÉCÈS : **RUFFEC**

Code Postal : **16700**

NOM d'usage : _____

NOM de naissance : **BARLIER**

Prénoms : **Henriette**

Date de naissance : **18/04/1939**

Sexe : ☐ M ☒ F

Domicile : **8 RUE DU CLOS**

16240 VILLEFAGNAN

**RÉSERVÉ
À LA MAIRIE**

N° d'acte

N° d'ordre du décès

ID22023N71630659

INFORMATIONS FUNÉRAIRES

Obstacle médico-légal :

☐ oui ☒ non

Même en ce cas, renseigner au mieux l'ensemble du certificat de décès.

Obligation de mise en bière immédiate :

- Dans un cercueil hermétique :

☐ oui ☒ non

- Dans un cercueil simple :

☐ oui ☒ non

Obstacle aux soins de conservation :

☐ oui ☒ non

Obstacle au don du corps à la science :

☐ oui ☒ non

Recherche de la cause du décès demandée (ou demande en cours) par prélèvement, examen, autopsie médicale :

☐ oui ☒ non

Si transport de corps nécessaire, délai de :

☒ 48h ☐ 72h

Présence identifiée, au moment du décès, d'une prothèse fonctionnant au moyen d'une pile :

☐ oui ☒ non

Si prothèse présente, enlèvement de prothèse déjà effectué par le médecin :

☐ oui ☒ non

SIGNATURE À **RUFFEC**

le **04/08/2023**

Cachet obligatoire du médecin automatiquement renseigné par l'application CertDe

Dr MOHAMED EL BAST (10100449809)

Cachet électronique visible

Ce cachet électronique visible (CEV) est un dispositif qui garantit l'origine et l'intégrité de l'ensemble des données du volet administratif du certificat de décès.

Pour vérifier la conformité des données inscrites sur le présent document, vous pouvez utiliser votre smartphone (Android ou iOS) et suivre la procédure suivante :

Télécharger gratuitement l'application « 2DDocReader »

Flasher le code : L'application vous répond que le CEV « 2D-DOC » est correct et valide.

Vérifier que les informations affichées en clair sur votre smartphone correspondent bien à celles qui figurent sur le document.



2D-DOC

Transmission du volet administratif

Ce volet administratif est établi conformément au décret n° 2017-602 du 21 avril 2017 en 4 exemplaires lorsqu'il est au format papier (imprimé depuis l'application de dématérialisation des certificats de décès) et 1 exemplaire original unique lorsque transmis de manière électronique.

En cas d'impression du volet administratif, les 4 exemplaires sont destinés : à la mairie du lieu de décès (1 exemplaire), à la régie, à l'entreprise ou à l'association, habilitée dans les conditions définies à l'article L.2223-23 du code général des collectivités territoriales, chargée de pourvoir aux funérailles (1 exemplaire), et en cas de transport du corps, à la mairie du lieu de dépôt du corps (1 exemplaire) et au gestionnaire de la chambre funéraire (1 exemplaire).

En cas de transmission électronique, le volet administratif est transmis automatiquement à la mairie du lieu de décès et mis à disposition de la régie, de l'entreprise ou à l'association en charge des funérailles ainsi qu'au gestionnaire de la chambre funéraire.

Le volet administratif imprimé ou transmis électroniquement depuis l'application de dématérialisation des certificats de décès comporte un «cachet électronique visible» qui, associée à l'authentification du médecin ayant validé le certificat de décès, remplace la signature manuscrite.

Les données du volet médical ont été automatiquement transmises à l'Institut National de la Santé et de la Recherche Médicale

Cette transmission a été effectuée le : **04/08/2023 à 20h 43 mn**

La mairie du lieu de décès n'a rien à transmettre à l'Agence Régionale de Santé.

Il est possible de vérifier le code de dépôt imprimé sur ce volet en accédant via Internet au site <http://www.certde.inserm.fr/VerificationCodeDepot>

ACTE DE DECES N° 112 / 106
Henriette Geneviève PINAUD

Date du décès : quatre août deux mille vingt-trois
Heure du décès : 19 heures 57
Lieu de décès : 15, Rue de l'Hôpital, Ruffec (Charente)

DEFUNTE

Nom : **PINAUD**
Prénom(s) : **Henriette Geneviève**
Née le : 18 avril 1939 à Aussac-Vadalle (Charente)
Profession : retraitée
Domicile : 5 rue du Peron, Aussac-Vadalle (Charente)
Etat marital : veuve de André, Pierre BARLIER

PERE

Nom : **PINAUD**
Prénom(s) : **Joseph**
Décédé

MERE

Nom : **MANDON**
Prénom(s) : **Maria**
Décédée

Acte dressé le sept août deux mille vingt-trois à neuf heures quarante-six minutes sur la déclaration de

DECLARANT

Nom : **MOREAU**
Prénom(s) : **Jean-Paul**
Age : 56 ans
Profession : gérant de pompes funèbres
Domicile : Vars (charente), le Bourg
Lien de parenté : aucun

Qui lecture faite et invité à lire l'acte, a signé avec Nous, Jean-François JOBIT, Adjoint au Maire.

Copie intégrale certifiée conforme
selon le procédé de traitement informatisé

A Ruffec (Charente)

Le 07 août 2023

L'officier d'état civil


Mme Sylvie BEAUVAL

AUTORISATION DE FERMETURE DE CERCUEIL

Article R.2213-17 du Code Général des Collectivités Territoriales

☒ Au vu du certificat médical de décès :

Vu le certificat établi par : **EL BAST MOHAMED**

docteur en médecine, constatant le décès de :

☐ Au vu de la décision du parquet :

~~le tribunal judiciaire de
le tribunal judiciaire de
le tribunal judiciaire de~~

Henriette Geneviève PINAUD

née le : **18 avril 1939**

Veuf(ve) **André, Pierre BARLIER**

survenu le ⁽¹⁾ : **04 août 2023** à : **19 heures 57**

à : **15 , Rue de l'Hôpital à Ruffec (Charente)**

attestant que le décès ne pose pas de problème médico-légal ;

Vu l'article L. 2122-32 du code général des collectivités territoriales;

Vu l'article L. 2223-42 du code général des collectivités territoriales;

Vu l'article R.2213-17 du code général des collectivités territoriales;

Autorise la fermeture du cercueil du défunt ci-dessus désigné.

fait à : **Ruffec (Charente)**

Le : **07 août 2023**

Le Maire

signature et cachet


Mme Sylvie BEAUVAL



DÉCLARATION PRÉALABLE

(décret n°2011-121 du 28 janvier 2011 relatif aux opérations funéraires)

Nom de l'opérateur funéraire habilité : **POMPES FUNEBRES MOREAU**

Adresse : **48 rue Principale 16330 VARS**

Tel : **05.45.39.87.24 / 06.17.71.47.06**

Nom et Prénoms du défunt M^{me} BARLIER

Lieu de décès Hôpital de RUFFEC 15 rue de l'Hôpital 16700 RUFFEC

Date et heure du décès Samedi 04 Août 2023 à 19h57

Vu la demande de

Personne ayant qualité pour pourvoir aux funérailles.

Ou

Vu les articles R.2213-8-1 ou R.2213-14 et la demande de (Nom et qualité).....

Vu, le cas échéant, l'accord du directeur de l'établissement de santé dans lequel le décès a eu lieu

Vu le certificat de décès établi par le docteur MOHAMED EL BAST

Attestant qu'aucun obstacle ne s'oppose à la présente déclaration

TRANSPORT **SANS** MISE EN BIERE

Date du transport Samedi 05 Août 2023

Heure 9h45

Lieu de départ Hôpital de RUFFEC 16700 RUFFEC

Destination

☐ domicile.....

☐ résidence d'un membre de la famille.....

☒ chambre funéraire MOREAU 16330 SAINT AMANT DE BOIXE

☐ établissement de santé.....

TRANSPORT **APRES** MISE EN BIERE

Date du transport Mardi 28 Août 2023

Heure 10h00

Lieu de départ Maison Funéraire MOREAU 16330 SAINT AMANT DE BOIXE

Destination Eglise d'Aussat-Vallée 15560 via cimetière même commune

SOINS DE CONSERVATION

Date des soins.....

Heure.....

Lieu.....

Nom et adresse du thanatopracteur si différent de l'opérateur de Pompes Funèbres habilité

Déclaration établie le Samedi 05 Août 2023, à RUFFEC

Cachet et signature de l'opérateur funéraire habilité



POMPES FUNEBRES MOREAU

15 route de Mansle 16330 ST AMANT DE BOIXE

48 rue principale 16330 VARS

Siret 50160081100027 - APE 4399D

SARL au capital de 200 000€ - TVA FR 2050160811

Tél : 05 45 39 87 24 - 06 17 71 47 06

Mail : pompesfunebres.moreau@gmail.com

SARL Pompes Funèbres – Marbrerie

MOREAU Jean-Paul & Alain

48 Rue Principale 16330 VARS

Rte de Mansle 16330 St AMANT DE BOIXE

Tél : 05 45 39 87 24 Port : 06 17 71 47 06 Mail : pompesfunebres.moreau@gmail.com

N° Siret : 50160081100027 APE : 4399D Habilitation : 2004.16.271