

DÉPARTEMENT :

CERTIFICAT DE DÉCÈS

conforme à l'Arrêté du 24 décembre 1996

A remplir par le Médecin

COMMUNE DE DÉCÈS :

MANSLE

Code Postal **16830**

NOM : **LABREGGERE**

Prénoms : **Nicole**

Date de naissance : **31/08/35**, sexe : **F**

Domicile : **les jardins d'auver**

16230 MANSLE

RÉSERVÉ À LA MAIRIE

N° D'ORDRE
du décès

A conserver dans la mairie du lieu d'implantation de la chambre funéraire

Le docteur en médecine soussigné, certifie que la mort de la personne désignée ci-dessous, survenue le **28/06/81** à **19** heure **40** est réelle et constante (voir 1 au verso)

Obstacle médico-légal (voir 2 au verso)

Obligation de mise en bière immédiate (voir 3 au verso)

- dans un cercueil hermétique (voir 4 au verso)

- dans un cercueil simple (voir 5 au verso)

Obstacle au don du corps (voir 6 au verso)

Prétirement en vue de rechercher la cause du décès (voir 7 au verso)

Présence de prothèse fonctionnant au moyen d'une pile (voir 8 au verso)

Important : bien cocher toutes les lignes par oui ou non

Le **28/06/81** Signature (Nom lisible) et Cachet (obligatoire) du médecin

AVENEL D'IRY AVENEL
Médecin Remplaçant
RPPS : 1010141376

<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

CERTIFICAT DE DÉCÈS

Commune d'enregistrement du décès

N° du l'acte

N° d'ordre du décès

(A remplir par la Mairie)

département

N° du

Acte de Décès n°25/18

Nicole Françoise Léone OTTIN

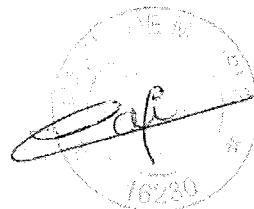
Le vingt huit juin deux mil vingt et un, à dix neuf heures quarante minutes, est décédée Les Jardins d'Iroise, à MANSLE (Charente), **Nicole Françoise Léone OTTIN**, née à THILAY (Ardennes) le 31 août 1935, retraitée, domiciliée Les Jardins d'Iroise, à MANSLE (Charente) fille de Marcel OTTIN, et de Gisèle Angèle AUTIER.

Veuve de Gabriel Henri LABREGERE.

Dressé le 29 juin 2021, à 9 heures 42 minutes, sur la déclaration de Jean-Paul MOREAU, 54 ans, gérant de pompes funèbres, domicilié à SAINT-AMANT-DE-BOIXE (Charente), Route de Mansle qui, lecture faite et invité à lire l'acte, a signé avec Nous Christelle CAIVEAU, Officier de l'Etat-Civil par délégation du Maire de MANSLE.

Certifiée la présente copie conforme aux indications portées au registre.

Mairie de MANSLE,
le 29 juin 2021
Christelle CAIVEAU
Officier de l'Etat-Civil par délégation du Maire



RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

Commune de MANSLE (16230) - CHARENTE

AUTORISATION DE FERMETURE DE CERCUEIL

Nous, Maire de la commune de **MANSLE (CHARENTE)** soussigné

Vu le certificat établi par **Timothé AVENEL** docteur en médecine, constatant le décès de **Mme OTTIN Nicole Francoise Léone** veuve de **Gabriel Henri LABREGERE**, née le **31 Août 1935**, survenu le **28 Juin 2021, à 19 heures 40 minutes** **MANSLE (Charente), Les Jardins d'Iroise** attestant que le décès ne pose pas de problème médico-légal et ne pose pas de problème de contagion ;

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

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

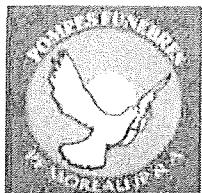
Vu l'article R. 2213-11 du Code général des collectivités territoriales ;

Autorisons la fermeture de cercueil à partir du **2 Juillet 2021 à 9 heures 30 minutes**.

Fait à MANSLE, le 29 Juin 2021

Christelle CAIVEAU
Officier de l'Etat-Civil par délégation du Maire





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} NICOLE LABREGERE**

Lieu de décès : **MANSEL**

Date et heure du décès : **28/06/2021 à 19⁴⁰**

Vu la demande de : **M. ANSELME PATRICK (fils)**

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 : **AVENEL THOMAS**

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

✓ TRANSPORT SANS MISE EN BIERE

- Date du transport : **28/06/2021**
- Heure : **20⁴⁰ 50**
- Lieu de départ : **MANSEL**
- Destination :
 - domicile
 - résidence d'un membre de la famille
 - chambre funéraire : **Saint AMANT DE BOIXE**
 - établissement de santé

✓ TRANSPORT APRES MISE EN BIERE

- Date du transport : **28/06/2021**
- Heure : **9h30**
- Lieu de départ : **Saint AMANT de BOIXE**
- Destination : **Ausson Nadaillac**

✓ 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 **28/06/2021**, à : **MANSEL**

Cachet et signature de l'opérateur funéraire habilité

POMPES FUNEBRES MOREAU
Rue de Mansle
16330 ST AMANT DE BOIXE - VARS
Siret : 501 600 811 00027 Ape 4399 D
Tél : 05 45 39 87 24 - Port : 06 17 71 47 06

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



**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 Fax : 05 45 38 58 80
N° Siret : 50160081100027 APE : 4399D Habilitation : 2004.16.271

**DEMANDE D'AUTORISATION D'EFFECTUER
DES TRAVAUX DANS LE CIMETIERE COMMUNAL**

A Monsieur le Maire,

Je soussigné(e) MM. MOREAU Jean Paul et Alain, agissant en qualité de marbrier,
demeurant 48 rue Principale 16330 VARS

Sollicite pour le compte de Madame Nicole LABREGERE

L'autorisation d'effectuer des travaux dans le cimetière communal d'AUSSAC VADALLE

Le 30/06/2021

Détail des travaux :

Ouverture d'une tombale granit.

Emplacement de la concession n°.

2 - 3-10 (Nouveau cimetière)

Fait à Vars, le 29/06/2021

Avis favorable

Le Maire,

Gérard LIOT

