

DÉPARTEMENT :

CERTIFICAT DE DÉCÈS

conforme à l'Arrêté du 24 décembre 1996

A remplir par le Médecin

COMMUNE DE DÉCÈS :

MANSLÉ

Code Postal 16230

NOM : LABREGÈRE

Prénoms : Nicole

Date de naissance : 31/08/35, Sexe : F

Domicile : les Jardins d'Inouï

16230 MANSLÉ

Le docteur en médecine soussigné, certifie que la mort de la personne désignée ci-contre, survenue le 28/06/81 à 19 heures 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)

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

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

Important : bien cocher toutes les lignes par oui ou non

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

RÉSERVÉ À LA MAIRIE

N° D'ORDRE du décès

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Le numéro d'ordre du décès sur le registre des actes de l'état civil à inscrire ci-contre doit être reproduit au verso.

AVENEL D'AMÉNEC  
Médecin Remplaçant  
RPPS : 10101413176

Signature (Nom lisible) et Cachet (obligatoire) du médecin

le 28/06/81 à MANSLÉ

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

CERTIFICAT DE DÉCÈS

Commune d'enregistrement du décès

N° de l'acte

(A remplir par la Mairie)

N° d'ordre du décès

N° du

département

## Acte de Décès n°25/18

### Nicole Francoise Léone OTTIN

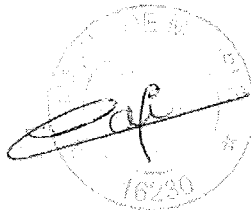
Le vingt huit juin deux mil vingt et un, à dix neuf heures quarante minutes, est décédée Les Jardins d'Iroise, à MANSLE (Charente), **Nicole Francoise Léone OTTIN**, née à THILAY (Ardennes) le 31 août 1935, retraitée, domiciliée Les Jardins d'Iroise, à MANSLE (Charente) fille de Marcel OTTIN, et de Gisèle 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<sup>me</sup> NICOLE LABREGERE**

Lieu de décès **MANSLE**

Date et heure du décès **28/06/2021 à 19h40**

Vu la demande de **M. ANEDRO PATRICK (fil)**

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 TIMOTÉ**

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

✓ **TRANSPORT SANS MISE EN BIERE**

- Date du transport **28/06/2021**
- Heure **20h50**
- Lieu de départ **MANSLE**
- Destination
  - ☐ domicile.....
  - ☐ résidence d'un membre de la famille.....
  - ☒ chambre funéraire **S<sup>t</sup> AMANT DE BOIXE**
  - ☐ établissement de santé.....

✓ **TRANSPORT APRES MISE EN BIERE**

- Date du transport **28/06/2021**
- Heure **9h32**
- Lieu de départ **Saint Amant de Boixe**
- Destination **Aussac Valade**

✓ **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 **MANSLE**

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](mailto: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

*Av. favorable*

Le Maire,

**Gérard LIOT**

