

N° de la CONCESSION : _____

BULLETIN DE DECLARATION

pour l'inhumation d'un corps dans une sépulture de famille

Je soussigné(e), CHAUVEAUD Geneviève
Demeurant à 6, rue Léon Roland 37000 TOURS
Lien de parenté avec le défunt ou la défunte : Fille

Concessionnaire de la sépulture de la famille

Seul ayant droit du concessionnaire de la sépulture de la famille

Agissant au nom et pour le compte de tous les ayants droit du concessionnaire de la

sépulture de la famille CHAUVEAUD - NICOLAS

Demande à y faire inhumer le corps de Lucienne CHAUVEAUD

Nom de jeune fille : NICOLAS

Né(e) le 04/10/1921 à SOYAUX

Décédé(e) le 04/10/2021 à ANGOULEME

en pleine terre

dans une fosse murée

Ladite inhumation devant avoir lieu le : 08/10/2021

à 15 heures 00 à l'église Sacré Coeur ANGOULEME

à 16 heures 30 au cimetière :

Nom et adresse des Pompes Funèbres : NORMANDIN

Nom et adresse du fossoyeur :

Je me porte fort pour tous les ayants droit et dégage la Commune de toutes responsabilités.

NORMANDIN SARL
420, avenue du Président Wilson
18600 RUELLE/TORREUILLET
Tél. 05 45 65 55 55
Siret 499 098 010 00014
APE 930 G
TVA FR 05 499 098 010
Capital 120 000 euros

Fait à Angoulême le 5/10/2021

Signature.

DÉCLARATION PRÉALABLE

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

Nom de l'opérateur funéraire habilité SARL NORMANDIN

Adresse 420 AVENUE DU PRESIDENT WILSON 16600 RUELLE SUR TOUVRE

Tél 05 45 65 55 55

Nom et Prénom du défunt CHAUVEAUD Lucienne

Lieu du décès Angoulême

Date et heure du décès 04/10/2021

Vu la demande de CHAUVEAUD genovieve (fille)

Personne ayant qualité pour pourvoir aux funérailles.

Ou

Vu les articles R.2213-8-1 ou R 22123-14 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 Olivier Pereira

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

TRANSPORT SANS MISE EN BIERE

- | | | |
|---|--------------------|------------------------------|
| - Date du transport | 04/10/2021 | 05/10/2021 |
| - Heure | 20 ^e 30 | 16 ^e 30 |
| - Lieu de départ | Angoulême | Ruelle / Touvre |
| - Destination | Ruelle / Touvre | 103 Rue S. Foch
Angoulême |
| <input type="checkbox"/> Domicile | | |
| <input type="checkbox"/> Résidence d'un membre de la famille | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Chambre funéraire NORMANDIN | | |
| <input type="checkbox"/> Etablissement de santé | | |

TRANSPORT APRES MISE EN BIERE

- | | |
|---------------------------|--------------------|
| - Date du transport | 08/10/2021 |
| - Heure..... | 14 ^e 30 |
| - Lieu de départ | Ruelle / Touvre |
| - Destination | AUSSAC |

SOINS DE CONSERVATION

- | | |
|---|-------------------|
| - Date des soins | 05/10/2021 |
| - Heure | 8 ^e 30 |
| - Lieu..... | Ruelle / Touvre |
| - Nom et adresse du thanatopracteur si différent de l'opérateur de Pompes Funèbres habilité | ANUBIN |
| - Mode opératoire..... | |
| - Produit utilisé | |

Déclaration établie le 5/10/2021 à Ruelle / Touvre

Cachet et signature de l'opérateur funéraire habilité.


NORMANDIN SARL
420, avenue du Président Wilson
16600 RUELLE/TOUVRE
Tél. 05 45 65 55 55
Siret 499 098 010 00014
APE 930 G
TVA FR 05 499 098 010
Capital 120 000 euros



AUTORISATION DE FERMETURE DE CERCUEIL

REF : Etat civil 2021 n°328.

Le Maire d' Angoulême,
Vu le certificat médical établi par Docteur Olivier PEREIRA, Médecin, constatant le décès de :

Madame Lucienne Etiennette NICOLAS

veuve de Jean Marcel Jacques CHAUVEAUD
née le 4 octobre 1921 à Soyaux (Charente)
fille de Lucien NICOLAS et de Hélène Marie CHAUVET
domiciliée 103 Rue Saint Roch à Angoulême (Charente)
décédée le 4 octobre 2021 à 19 heures 26 minutes
103 Rue Saint Roch à Angoulême (Charente)

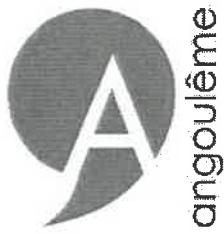
Attestant que le décès ne pose pas de problème médico-légal,
Vu l'article L. 2122-32 du Code général des collectivités territoriales ;
Vu l'article L. 2223-42 du Code général des collectivités territoriales ;
Vu l'article R. 2213-17 du Code général des collectivités territoriales ;

Autorise la fermeture du cercueil le 6 octobre 2021,

Fait à Angoulême, 05 octobre 2021



Béatrice MEUNIER
Adjoint administratif territorial



COPIE INTEGRALE - ACTE DE DECES
Année 2021 N°328

Lucienne Etienne NICOLAS

ACTE DE DÉCÈS - N° 328
de Lucienne Etienne NICOLAS

Date et heure du décès : le quatre octobre deux mille vingt et un à dix neuf heures vingt six minutes.-----
Lieu : à Angoulême (Charente), 103 Rue Saint Roch, en son domicile.-----

RENSEIGNEMENTS

Nom : NICOLAS-----
Prénoms : Lucienne Etienne-----
Née le : 4 octobre 1921-----
A : Soyaux (Charente)-----
Profession : retraitée-----
Fille de : Lucien NICOLAS, décédé -----
Et de : Hélène Marie CHAUVENT, décédée-----
Veuve de : Jean Marcel Jacques CHAUVEAUD-----

DECLARATION

Déclarant : Alex HUKPORTI, 26 ans, agent funéraire, domicilié 420 avenue du Président -- Wilson à Ruelle-sur-Touvre (Charente).-----
Date et heure de l'acte : le 5 octobre 2021 à 14 heures 25 minutes.-----
Après lecture faite et invitation à lire l'acte, Nous, Béatrice MEUNIER, adjoint - administratif principal, Officier de l'Etat-Civil par délégation, avons signé avec - le déclarant.-----

Mentions marginales :

Néant

Pour copie conforme
Fait à Angoulême, le 5 octobre 2021



Béatrice MEUNIER
Adjoint administratif territorial

NORMANDIN SARL

Pompes Funèbres

420 Avenue du Président Wilson
16600 Ruelle sur Touvre
N° Habilitation : 2002.16.73

Tél. : 05.45.65.55.55
Fax : 05.45.65.69.97
e-mail :
normandin0420@orange.fr

POUVOIR

Ruelle sur Touvre,
Le 5/10/2021

Je soussigné(e), Mme Mr Melle CHAUVEAUD Geneviève
Domicilié(e) 4, rue Léon Richard
37000 TOURS

Parenté du signataire avec le défunt : Fille
déclare avoir qualité pour pourvoir aux obsèques de : Lucienne Chauveaud.
décédé(e) le 4/10/2021 à : Angoulême

Déclare donner mandat à l'entreprise chargée des obsèques :
NORMANDIN SARL – Pompes Funèbres

420 Avenue du Président Wilson 16600 Ruelle sur Touvre N° habilitation : 2002.16.73
pour me représenter auprès de toutes autorités administratives, religieuses ou civiles en vue
d'effectuer pour mon compte et en mon nom toutes démarches de quelque nature que ce soit et
payer toutes sommes nécessaires à l'organisation des obsèques du défunt.

Je m'engage sans réserve tant en mon nom qu'éventuellement en celui des héritiers et solidairement
avec eux à assurer le règlement, sur justificatif, au mandataire des sommes qu'il aura déboursées
pour mener à bien la mission qui lui est confiée au titre du présent mandat ainsi que des sommes
correspondant aux fournitures et services faisant l'objet de ma commande dans le délai maximum
d'un mois à la date de réception de la facture.

(Précéder la signature de « Bon pour Pouvoir »)

Signature

Bon pour pouvoir

