

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 4 rue Léon Rohard 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 Cœur Angoulême
à 16 heures 30 au cimetière :

Nom et adresse des Pompes Funèbres : NORMANDIN

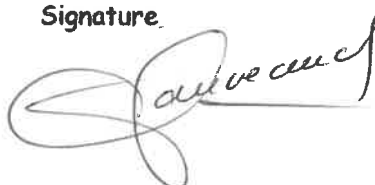
Nom et adresse du fossoyeur : _____

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/TOURNAI
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



DÉPARTEMENT : [] [] []

CERTIFICAT DE DÉCÈS conforme à l'arrêté du 17 juillet 2017

VOLET ADMINISTRATIF À remplir par le médecin ayant constaté le décès

Je soussigné(e) M. PEREIRA DUVÉ (Nom lisible en majuscules)
Date et heure (réelle ou estimée) de la mort : 04 10 2021 à 19 h 26
À défaut (impossibilité à établir), date et heure du constat de décès : [] [] [] à [] h []

INFORMATIONS D'ÉTAT CIVIL

COMMUNE DE DÉCÈS : ANGOULEME
Code postal : 16100
NOM : CHAUVEAU
NOM de jeune fille, le cas échéant : NICOLAS
Prénoms : Lucienne Etienne
Date de naissance : 04 10 1921 Sexe : ☐ M ☒ F
Domicile : 103 Rue Saint Roc
16000 Angoulême

RÉSERVÉ
À LA MAIRIE

Numéros à reproduire au verso

N° d'acte

N° d'ordre du décès

INFORMATIONS FUNÉRAIRES

Obstacle médico-légal (voir au verso 2) : ☐ oui ☒ non
Même en ce cas, renseigner au mieux l'ensemble du certificat de décès.

Obligation de mise en bière immédiate (voir au verso 3) : ☐ oui ☒ non
- dans un cercueil hermétique : ☐ oui ☒ non
- dans un cercueil simple : ☐ oui ☒ non

Obstacle aux soins de conservation (voir au verso 5) : ☐ oui ☒ non

Obstacle au don du corps à la science (voir au verso 5) : ☐ oui ☒ non

Recherche de la cause du décès demandée (ou demande en cours) par prélèvement, examen ou autopsie médicale (voir au verso 3) : ☐ oui ☒ non

Si transport de corps nécessaire, délai de (voir au verso 3) : ☐ 48 h ☒ 72 h

Présence identifiée, au moment du décès, d'une prothèse fonctionnant au moyen d'une pile (voir au verso 4) : ☐ oui ☒ non

Si prothèse présente, enlèvement de prothèse déjà effectué par le médecin : ☐ oui ☒ non

SIGNATURE

et cachet obligatoire du médecin

Dr Lucienne Etienne
Praticien Hospitalier
C.C. / SMUR

16 59 ANGOULEME Cedex 9

DDSS 10101096252

Volet 1 à conserver par l'opérateur funéraire

Volet à détacher selon les pointillés, à clore et à joindre au bulletin d'État civil correspondant (bulletin 7 de décès), au moment de l'envoi au médecin de l'Agence régionale de santé

TRANSMISSION DU CERTIFICAT DE DÉCÈS – VOLET MÉDICAL

Commune d'enregistrement du décès

N° de l'acte du décès

N° d'ordre du décès

(à renseigner par la mairie)

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 CHAUFFAUD Lucienne
Lieu du décès Angoulême
Date et heure du décès 04/10/2021 19h26
Vu la demande de CHAUFFAUD Geneviève (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 BIÈRE

- Date du transport	04/10/2021	05/10/2021
- Heure	20h30	16h30
- Lieu de départ	Angoulême	Ruelle / Touvre
- Destination	Ruelle / Touvre	
<input type="checkbox"/> Domicile		103 Rue S. Roch Angoulême
<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 BIÈRE

- Date du transport 08/10/2021
- Heure 14h30
- Lieu de départ Ruelle / Touvre
- Destination AUSSAC

☒ SOINS DE CONSERVATION

- Date des soins 05/10/2021
- Heure 8h30
- Lieu Ruelle / Touvre
- Nom et adresse du thanatopracteur si différent de l'opérateur de Pompes Funèbres habilité anubn
- 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 Etienne 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 Etiennette NICOLAS

ACTE DE DECÈS - N° 328 de Lucienne Etiennette 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 Etiennette-----
Née le : 4 octobre 1921-----
A : Soyaux (Charente)-----
Profession : retraîtée-----
Fille de : Lucien NICOLAS, décédé-----
Et de : Hélène Marie CHAUVET, 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~~ ~~Mlle~~ *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

