



**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 CIMETIÈRE 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 **M. Emmanuel DION 1 rue du pont des parmisses**

**16260 CHASSENEUIL sur BONNIEURE**

L'autorisation d'effectuer des travaux dans le cimetière communal d'Aussac-Vadalle

Le 25 Août 2023

**Détail des travaux :**

- Ouverture d'une tombale en granit

**Emplacement : Vue avec la famille**

Fait à SAINT AMANT DE BOIXE le 25 Août 2023



**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 300 000€ - n° 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***

***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 Emmanuel DION**

Demeurant à **1 route du pont des parmisses 16260 CHASSENEUIL SUR BONNIEURE**

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

**Madame Solange DION née PENICHON**

Décédé(e) le **24/08/2023** à **AUSSAC-VADALLE (16)**

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

Date le **Samedi 26 Août 2023** à **10 h 00**.

Au cimetière **d' Aussac-Vadalle**

Emplacement **Emplacement vue avec la famille**

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

Fait à VARS le 25/08/2023



**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 300.000€ - n° TVA FR 2050160811

Tél : 05 45 39 87 24 - 06 17 71 47 06

Mail : [pompesfunebres.moreau@gmail.com](mailto:pompesfunebres.moreau@gmail.com)

**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. Jean LAROSE, docteur en médecine, certifie que le décès de la personne désignée ci-dessous, est réel et constant.  
(Nom lisible en majuscules)

Date et heure (réelle ou estimée) de la mort : 24 / 08 / 2023 à 9 h  
À défaut (impossibilité à établir), date et heure du constat de décès : \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_ h  
(voir au verso 1)

### INFORMATIONS D'ÉTAT CIVIL

COMMUNE DE DÉCÈS : AULIAC-VADALLE  
Code postal : 16560  
NOM : DION  
NOM de jeune fille, le cas échéant : PENICHTON  
Prénoms : Solange  
Date de naissance : 05/10/1929 Sexe : ☐ M ☒ F  
Domicile : 12 Rue du bois de la  
Croix 16560 AULIAC-VADALLE

**RÉSERVÉ  
À LA MAIRIE**

Números a reproducir en verso

N° d'acte

N° d'ordre du décès

**INFORMATIONS FUNÉRAIRES** *Cocher chaque ligne par oui ou par non*

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 5) :

- 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** À Hasiac Vadeau 24 Aout 2023  
et cachet obligatoire du médecin

Volet 1 à conserver par l'opérateur funéraire

Ref. 503 101 - Berger-Levrault (1710)

*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

[illegible]

N° de l'acte du décès

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

*(à renseigner par la mairie)*

N° d'ordre du décès

--	--	--	--	--

N° du

--	--	--	--

ANNÉE 19

DEPARTEMENT DE LA CHARENTE

Registre

Numéro

Commune d'

Du 9 OCT 1948 mil neuf cent

## MARIAGE

ENTRE M

Né le

Arrondissement d'

Département de

Profession

Domicilié à

Fils de

Et

Veuf de

Et D

Née le

Arrondissement d'

Département de

Profession

Domiciliée à

Fille de

Et de

Veuvée de

Contrat de mariage

Délivré le

19

L'Officier de l'Etat-Civil

cambre et Signature



— 2 —

## DÉCÈS DES ÉPOUX

### MARI

Nom : DION

Prénoms : FRANÇOIS, HENRI

Décédé le 05 juin 2009

à 15 heures N° 2

L'Officier de l'Etat-Civil,  
Le Maire,

Gérard LIOT

Timbre et Signature

### FEMME

Nom : \_\_\_\_\_

Prénoms : \_\_\_\_\_

Décédée le \_\_\_\_\_

à \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

L'Officier de l'Etat-Civil,

Timbre et Signature

— 3 —

## NAISSANCE ET DECES DES ENFANTS issus du mariage

1. Nom : Dion

Prénoms : Julie

Né le 21-2-1953 Décédé le \_\_\_\_\_

à St-Jean à \_\_\_\_\_

L'Officier de l'Etat-Civil,

Timbre et Signature



Timbre et Signature

2. Nom : Dion

Prénoms : Suzanne

Né le 19 juillet 1942 Décédé le \_\_\_\_\_

à Saint-Jean à \_\_\_\_\_

L'Officier de l'Etat-Civil,

Timbre et Signature



Timbre et Signature

3. Nom : Dion

Prénoms : Yanine

Né le 19 Sept. 1910 Décédé le \_\_\_\_\_  
7 heures

à Aussac à \_\_\_\_\_

L'Officier de l'Etat-Civil,

L'Officier de l'Etat-Civil,

Timbre et Signature



Timbre et Signature

4. Nom : DION

Prénoms : Marie

Né le 18 octobre 1952 Décédé le \_\_\_\_\_  
3 heures

à Aussac à \_\_\_\_\_

L'Officier de l'Etat-Civil,

L'Officier de l'Etat-Civil,

Timbre et Signature



Timbre et Signature

5. Nom : \_\_\_\_\_

Prénoms : \_\_\_\_\_

Né le \_\_\_\_\_ Décédé le \_\_\_\_\_

à \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

L'Officier de l'Etat-Civil,

L'Officier de l'Etat-Civil,

Timbre et Signature

Timbre et Signature

6. Nom : \_\_\_\_\_

Prénoms : \_\_\_\_\_

Né le \_\_\_\_\_ Décédé le \_\_\_\_\_

à \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

L'Officier de l'Etat-Civil,

L'Officier de l'Etat-Civil,

Timbre et Signature

Timbre et Signature



## RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE DÉCÈS

### Décès

Le (jour, mois, année) Jeudi 24 Août 2023 à 09 h 00 mn.  
Lieu du décès 12 rue du Bois de la Croix  
16560 AUSSAC-VADAUZE  
Médecin constatant le décès Dr Yves LAPOZE

## RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE DÉFUNT

Nom et Prénoms PENICHON Solange Sexe Feminin  
Date et lieu de naissance 5 Octobre 1929 à Saint Amant (18)  
Adresse 12 rue du Bois de la Croix  
16560 AUSSAC-VADAUZE  
Profession Retraitée Nationalité FRANÇAISE  
**ETAT MATRIMONIAL**  
☐ Célibataire  
☐ Epoux (se) Nom et prénom du conjoint DION François Henri  
☐ Divorcé (e) Date et lieu du mariage 09 Octobre 1948 à AUSSAC (18)  
☒ Veuf (ve) Date et lieu du décès du conjoint 05 Juin 2009 à AUSSAC-VADAUZE (18)  
Le défunt(e) laisse 4 enfants dont 3 vivants

### FILIATION

Fils (Fille de) PENICHON Julien ☐ non décédé ☒ décédé  
Domicile .....  
Profession .....  
Et de Alice FERRAND ☐ non décédé ☒ décédé  
Domicile .....  
Profession .....  
Décoration .....

## RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE DECLARANT

Nom MOREAU  
Prénom Jean Paul  
Domicile 18 rue Principale 16330 VARS  
Dirigeant d'Entreprise 56 ans Téléphone 05 45 39 87 24



### 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 300 000€ - n° TVA FR 2050160811

**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 - 0811 411 45 39 87 24 Port: 06 17 71 47 06 Mail: [pompesfunebres.moreau@gmail.com](mailto:pompesfunebres.moreau@gmail.com)

Mail: [pompesfunebres.moreau@gmail.com](mailto:pompesfunebres.moreau@gmail.com) N° Siret: 50160081100027 APE: 4399D Habilitation: 2004.16.271





# 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. DION Solange

Lieu de décès 12 rue du Bois de la Boix 16560 AUSAAC-VADAILLE

Date et heure du décès 24/08/2023 à 9h00

Vu la demande de M. Emmanuel DION

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 Yves LAROTTE

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

## TRANSPORT SANS MISE EN BIÈRE

Date du transport Jeudi 24 Août 2023

Heure 12h00

Lieu de départ Domicile 12 rue du Bois de la Boix 16560 AUSAAC-VADAILLE

Destination

☐ domicile

☐ résidence d'un membre de la famille

☒ chambre funéraire MOREAU 16330 SAINT AMANT DE BOIXE

☐ établissement de santé

## TRANSPORT APRES MISE EN BIÈRE

Date du transport Samedi 26 Août 2023

Heure 9h30

Lieu de départ Maison Funéraire MOREAU 16330 SAINT AMANT DE BOIXE

Destination Cimetière AUSAAC-VADAILLE 16560

## SOINS DE CONSERVATION

Date des soins Jeudi 24 Août 2023

Heure 14h00

Lieu Maison Funéraire MOREAU 16330 SAINT AMANT DE BOIXE

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

APT, 510 rue du Champ de Tir 16000 LUZÈRE SUR TOUVAIN

Déclaration établie le Jeudi 24 Août 2023, à AUSAAC-VADAILLE

Cachet et signature de l'opérateur funéraire habilité



**POMPES FUNEBRES MOREAU**

15 route de Mansle 16330 SAINT AMANT DE BOIXE

48 rue principale 16330 VARS

Siret 50160081100027 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

**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