



**SARL Pompes Funèbres – Marbrerie
MOREAU Jean-Paul & Alain
15 Rte de Mansle 16330 ST AMANT DE BOIXE
64 Rue Principale 16330 VARS**

Tél : 05 45 39 87 24 Port : 06 17 71 47 06 E-mail : pompesfunebres.moreau@gmail.com
N° Siret : 50160081100043 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 15 route de Mansle 16330 SAINT AMANT DE BOIXE

Sollicite pour le compte de Mme Lucienne PRADIGNAC, 13 rue Fraîche Bise

16560 AUSSAC-VADALLE

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

Le 09 Mai 2025

Détail des travaux :

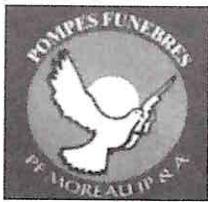
- Ouverture de tombale granit

Emplacement de la concession : **Vu avec la famille**

Fait à Saint Amant de Boixe le 06 Mai 2025

POMPES FUNEBRES MOREAU

15 Route de Mansle 16330 ST AMANT DE BOIXE
64 Rue principale 16330 VARS
Siret 501 600 811 000 43 APE 4399D
SARL au capital de 600000€ - n° TVA FR26501600811
Tél: 05 45 39 87 24 - 06 17 71 47 06
Mail: pompesfunebres.moreau@gmail.com



**SARL Pompes Funèbres – Marbrerie
MOREAU Jean-Paul & Alain
15 Rte de Mansle 16330 ST AMANT DE BOIXE
64 Rue Principale 16330 VARS**

Tél : 05 45 39 87 24 Port : 06 17 71 47 06 E-mail : pompesfunebres.moreau@gmail.com
N° Siret : 50160081100043 APE : 4399D Habilitation : 2004.16.271

DEMANDE D'INHUMATION

A Monsieur le Maire,

Je soussigné(e) **Mme Lucienne PRADIGNAC**

Demeurant à **13 rue de fraîche bise 16560 AUSSAC-VADALLE**

Agissant en qualité d'**Épouse** et ayant pouvoir aux funérailles de :

Monsieur Robert, Rémy PRADIGNAC

Décédé(e) **le 05/05/2025 à SAINT-MICHEL (16)**

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

Date le **Vendredi 09 Mai 2025 à 15 h 30.**

Au cimetière **d'Aussac-Vadalle**

Emplacement **Vu avec la famille**

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

Fait à VARS le 06/05/2025

POMPES FUNEBRES MOREAU
15 Route de Mansle 16330 ST AMANT DE BOIXE
64 Rue Principale 16330 VARS
Siret 501 600 811 000 43 APE 4399D
SARL au capital de 600000€ - n° TVA FR26501600811
Tél: 05 45 39 87 24 - 06 17 71 47 06
Mail: pompesfunebres.moreau@gmail.com

CERTIFICAT DE DÉCÈS conforme à l'arrêté du 29 mai 2024

DÉPARTEMENT : Charente (16)

VOLET ADMINISTRATIF À remplir par le professionnel de santé ayant constaté le décès

CERTIFICAT

Je soussigné(e), Dr Laurent LAINÉ (10004388897), professionnel de santé, certifie que le décès de la personne désignée ci-dessous, est réel et constant.

Date et heure (réelle ou estimée) de la mort : 05/05/2025 à 13h 05

À défaut (impossibilité à établir), date et heure du constat de décès : _____ à _____

INFORMATIONS D'ÉTAT CIVIL

COMMUNE DE DÉCÈS : ST MICHEL

Code Postal : 16470

NOM d'usage : _____

NOM de naissance : PRADIGNAC

Prénoms : Robert

Date de naissance : 09/08/1943 Sexe : M F

Domicile : 13 RUE DE FRAICHE BISE

16560 AUSSAC VADALLE

RÉSERVÉ
À LA MAIRIE

N° d'acte	N° d'ordre du décès
_____	_____

ID22025N62550594

INFORMATIONS FUNÉRAIRES

Obstacle médico-légal : oui non

Même en ce cas, renseigner au mieux l'ensemble du certificat de décès.

Obligation de mise en bière dans les plus brefs délais :

- Dans un cercueil hermétique : oui non

- Dans un cercueil simple : oui non

Obstacle aux soins de conservation : oui non

Obstacle au don du corps à la science : oui non

Recherche de la cause du décès demandée (ou demande en cours) par prélevement, examen, autopsie médicale : oui non

Si transport de corps nécessaire, délai de : 48h 72h

Présence identifiée, au moment du décès, d'une prothèse fonctionnant au moyen d'une pile : oui non

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

SIGNATURE À ST MICHEL, le 05/05/2025

Cachet obligatoire du professionnel de santé automatiquement renseigné par l'application CertDC

Dr Laurent LAINÉ (10004388897)

CENTRE HOSPITALIER D'ANGOULEME (160000253)

Cachet électronique visible

Ce cachet électronique visible (CEV) est un dispositif qui garantit l'origine et l'intégrité de l'ensemble des données du volet administratif du certificat de décès.

Pour vérifier la conformité des données inscrites sur le présent document, vous pouvez utiliser votre smartphone (Android ou iOS) et suivre la procédure suivante :

Télécharger gratuitement l'application « 2DDocReader »

Flasher le code : L'application vous répond que le CEV « 2D-DOC » est correct et valide.

Vérifier que les informations affichées en clair sur votre smartphone correspondent bien à celles qui figurent sur le document.



2D-DOC

Transmission du volet administratif

Ce volet administratif est établi conformément au décret n° 2022-284 du 28 février 2022 en 4 exemplaires lorsqu'il est au format papier (imprimé depuis l'application de dématérialisation des certificats de décès) et 1 exemplaire original unique lorsque transmis de manière électronique.

En cas d'impression du volet administratif, les 4 exemplaires sont destinés : à la mairie du lieu de décès (1 exemplaire), à la régie, à l'entreprise ou à l'association, habilitée dans les conditions définies à l'article L.2223-23 du code général des collectivités territoriales, chargée de pourvoir aux funérailles (1 exemplaire), et en cas de transport du corps, à la mairie du lieu de dépôt du corps (1 exemplaire) et au gestionnaire de la chambre funéraire (1 exemplaire).

En cas de transmission électronique, le volet administratif est transmis automatiquement à la mairie du lieu de décès et mis à disposition de la régie, de l'entreprise ou à l'association en charge des funérailles ainsi qu'au gestionnaire de la chambre funéraire.

Le volet administratif imprimé ou transmis électroniquement depuis l'application de dématérialisation des certificats de décès comporte un «cachet électronique visible» qui, associé à l'authentification du médecin ayant validé le certificat de décès, remplace la signature manuscrite.

Les données du volet médical ont été automatiquement transmises à l'Institut National de la Santé et de la Recherche Médicale

Cette transmission a été effectuée le : 05/05/2025 à 13h 31mn

La mairie du lieu de décès n'a rien à transmettre à l'Agence Régionale de Santé.

Il est possible de vérifier le code de dépôt imprimé sur ce volet en accédant via Internet au site <http://www.certdc.inserm.fr/VerificationCodeDepot>



Acte de décès - Copie Intégrale

Acte de décès n°303

Robert, Rémy PRADIGNAC

Date et heure du décès : le 05 mai 2025 à 13 heures 05 minutes. -----
Lieu du décès : Lieudit Girac, Saint-Michel (Charente). -----

NOM du défunt : PRADIGNAC -----
Prénom(s) : Robert, Rémy -----
Né : le 09 août 1943 -----
À : Salles-de-Villefagnan (Charente) -----
Profession : retraité -----
Domicile : 13 rue Fraiche Bise, Aussac-Vadalle (Charente) -----
Fils de : Gabriel PRADIGNAC, décédé -----
et de : Juliette SÉCHERRE, décédée -----
Situation matrimoniale : époux de Lucienne LABBÉ -----

Déclarant : Alain MOREAU, âgé de 57 ans, Gérant des pompes funèbres, exerçant à Vars (Charente), 48 rue Principale. -----

Date et heure de l'acte : 06 mai 2025 à 09 heures 41 minutes -----
Après lecture et invitation à lire l'acte, Nous, Stéphanie FLOUREUX, Adjoint -----
Administratif, Officier d'état civil par délégation avons signé avec le -----
déclarant. -----

Copie délivrée conforme au registre.
A Saint-Michel, le 06 mai 2025

L'officier de l'état civil,





**SARL Pompes Funèbres – Marbrerie
MOREAU Jean-Paul & Alain
15 Rte de Mansle 16330 ST AMANT DE BOIXE
64 Rue Principale 16330 VARS**

Tél : 05 45 39 87 24 Port : 06 17 71 47 06 Mail : pompesfunebres.moreau@gmail.com
N° Siret : 50160081100043 APE : 4399D Habilitation : 2004.16.271

POUVOIR

Je soussigné M. PRADIGNAC Lucienne

Demeurant à Vadalle AUSSAC 13 RUE Fraiche Bise a
Vadalle AUSSAC

Téléphone 05 17 78 30 80 106 09 69 68 24 (P.L.)

E-mail Pradignac1@gmail.com

Agissant en qualité de éPouse et ayant pouvoir aux funérailles de :

M. PRADIGNAC Robert

Décédé(e) le 01/05/2025 à ST Michel

Donne pouvoir à **POMPES FUNEBRES MOREAU 15 route de Mansle 16330 SAINT AMANT DE BOIXE**

Pour me représenter auprès de toutes les autorités ; administratives, civiles et religieuses, pour effectuer pour moi et en mon nom, toutes les démarches et formalités de quelque nature qu'elles soient et pour payer toutes les sommes que nécessitent l'organisation et l'exécution du convoi funéraire.

Je m'engage, sans réserve, à payer le montant réclamé au mandataire tant en mon nom qu'éventuellement en celui des héritiers et solidairement avec eux.

Fait à ST Amant Boix le 5/05/2025

Pour valoir ce que de droit.

AUTORISATION DE FERMETURE DE CERCUEIL

Le Maire de la ville de Saint-Michel

Vu le certificat établi par Laurent LAINÉ, docteur en médecine, constatant le décès de

Robert, Rémy PRADIGNAC

Époux de Lucienne LABBÉ

né le 09 août 1943 à Salles-de-Villefagnan (Charente),
survenu le 05 mai 2025 à 13 heures 05 minutes en notre ville, Lieudit Girac
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

Fait à Saint-Michel,
le 06 mai 2025
P le 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 : **15 route de Mansle 16330 SAINT AMANT DE BOIXE**

Tel : **05.45.39.87.24 / 06.17.71.47.06**

Nom et Prénoms du défunt : **TRADIGNAC Robert**

Lieu de décès : **Hôpital Gréac 16470 Saint Michel**

Date et heure du décès : **05 Mai 2025 à 13:05**

Vu la demande de Mme **TRADIGNAC Lise**

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 : **LAINE Laurent**

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

TRANSPORT SANS MISE EN BIERE

Date du transport : **Mardi 06 Mai 2025**

Heure : **10:30**

Lieu de départ : **Hôpital Gréac 16470 Saint Michel**

Destination

domicile

résidence d'un membre de la famille

chambre funéraire : **MOREAU 16330 Saint Amant de Boixe**

établissement de santé

TRANSPORT APRES MISE EN BIERE

Date du transport : **Vendredi 09 Mai 2025**

Heure : **14:00**

Lieu de départ : **Maison Funéraire MOREAU 16330 Saint Amant de Boixe**

Destination : **Eglise l'Ausse Madalle via Gimelie Mérat Samazone**

SOINS DE CONSERVATION

Date des soins : **Mardi 06 Mai 2025**

Heure : **12:15**

Lieu : **Maison Funéraire MOREAU 16330 Saint Amant de Boixe**

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

Angéline Hude le grand Chambard, 15 rue de la Gazette, 16470 TONNAC

Déclaration établie le : **06 Mai 2025**, à : **Saint Michel**

Cachet et signature de l'opérateur funéraire habilité

POMPES FUNEBRES MOREAU

15 Route de Mansle 16330 ST AMANT DE BOIXE

64 Rue principale 16330 VARS

Siret 501 600 811 000 43 APE 4399D

SARL au capital de 600000€ - n° TVA FR26501600811

Tél: 05 45 39 87 24 - 06 17 71 47 06

Mail: pompesfunebres.moreau@gmail.com

SARL Pompes Funèbres – Marbrerie

MOREAU Jean-Paul & Alain

15 Rte de Mansle 16330 St AMANT DE BOIXE

64 Rue Principale 16330 VARS

Tél : 05 45 39 87 24 Port : 06 17 71 47 06 Mail : pompesfunebres.moreau@gmail.com

N° Siret : 5016008110043 APE : 4399D Habilitation : 2004.16.271