



DEMANDE D'INCINERATION

À Monsieur l'Officier de l'état civil de _____, le ____/____/____

Je soussigné(e) (nom, prénom), _____
demeurant à, _____
qualifié(e) pour pourvoir aux funérailles de (degré de parenté), _____

Mr / Mme (Identité de la personne défunte), _____
décédé(e) à _____, le ____/____/____ ,
vous prie de m'accorder l'autorisation de faire incinérer au Crématorium Intercommunal de
_____ le corps de la personne prénommée.

Je charge les pompes funèbres Hernalsteen de remplir en mon nom toutes les formalités relatives à cette affaire. Ci-joint en communication ma carte d'identité pour le contrôle de ma signature.

Les cendres seront:

1. Dispersées au crématorium de _____
2. Conservées au domicile de _____
3. Inhumées à _____
4. Placées dans un columbarium au cimetière de _____
5. Dispersées à _____
6. Dispersées dans les eaux territoriales belges

Agréez, Monsieur l'Officier de l'état civil, l'assurance de ma parfaite considération.
Date + Signature

Tel : +3226684642 - Mail : info@funerailles-hernalsteen.be
BTW BE0771516521





DEMANDE D'INCINERATION

CERTIFICAT MÉDICAL

Prévu par l'article 22 de la loi du 20 juillet 1971

Je soussigné _____,
docteur de médecine, domicilié à _____

déclare avoir constaté le décès de _____
survenu le ____/____/_____, à _____,
et affirme qu'il n'y a pas de signes ou indices de mort violente et suspecte.

Je déclare en outre que le corps n'est pas muni d'un stimulateur cardiaque (pacemaker).

Date + Signature

Tel : +3226684642 - Mail : info@funerailles-hernalsteen.be
BTW BE0771516521

