



Mandat / Pouvoir

Je soussigné(e) :

Né(e) le :

Demeurant à :

Téléphone :

Mail :

Ayant qualité de pourvoir aux funérailles de :

Lien de parenté (mon/ma...) :

Nom, Prénom :

Né(e) le :

Demeurant à :

Décédé(e) le :

A (ville) :

Nom et adresse de la banque du défunt:

Mandate l'entreprise AKHIRA POMPES FUNEBRES, conformément aux articles 1984, 1985 et suivants du Code civil d'effectuer en mes lieu et place, toutes démarches, formalités et prestations notamment **de signer tout document nécessaire aux obsèques du défunt ci-dessus désigné, selon mes instructions.**

Fait à

Le :

Le mandataire (Entreprise)

Le mandant

Signature et mention lu et approuvé

Signature et mention lu et approuvé

Document à nous retourner signer:

Par **mail** ou par **courrier** à :
AKHIRA POMPES FUNEBRES
S.A.R.L au capital de 5 000€
30 Faubourg de Besançon
25200 Montbéliard
Tél: 07.71.89.74.32

pompes.funebres.akhira@gmail.com

RCS Belfort **987 358 165 00015**

APE : 96.03Z TVA :

FR57987358165