



Hygiène Funéraire de l'Ouest

Régis Narabutin

Thanatopracteur D. E.

21 cité Kreiz Bear

22140 BÉGARD

Habilitation 05 22 2095

Siret 479 778 664 000 25

☎ 02 96 45 14 46

📞 06 86 22 83 35

hfo.thanato@wanadoo.fr

www.e-monsite.com/hfothanato/

DEMANDE DE SOIN DE CONSERVATION

Le _____ à _____

DEMANDE DE LA FAMILLE :

Je soussigné

Agissant en qualité de

Sollicite l'autorisation de faire procéder, dans le cadre de la réglementation en vigueur, au soin de conservation et de présentation de :

Monsieur/Madame

Décédé(e) le

À l'adresse suivante :

Et charge Monsieur Régis NARABUTIN, thanatopracteur D. E., de procéder à cette opération qui se déroulera

Le _____ à _____

Veillez recevoir, Monsieur le Maire, l'assurance de ma considération distinguée.

Fait à _____ le _____

Signature

DÉCLARATION DU THANATOPRACTEUR :

Je, soussigné, Régis NARABUTIN, thanatopracteur D. E., déclare procéder :

1. au soin de conservation et de présentation
2. à l'explantation du stimulateur cardiaque OUI NON

De Monsieur/Madame

Le

À l'adresse suivante :

Ces soins sont effectués par le thanatopracteur diplômé ; le liquide de conservation est un fluide agréé par arrêté du Ministère de la Santé et contrôlé conformément à la réglementation en vigueur (décret du 18 mai 1976 art. 1, 2 et 3 n° 76.435 modifiant le décret du 31/12/1941).

Signature et cachet :