



# PRÉFET DU DOUBS

*Liberté  
Égalité  
Fraternité*

## Demande de dérogation aux délais d'inhumation ou de crémation

Article R. 2213-33 et R. 2213-35 du Code général des collectivités territoriales

Le dossier est à envoyer :

- pour une inhumation : en préfecture ou en sous-préfecture du lieu d'inhumation
- pour une crémation : en préfecture ou en sous-préfecture du lieu de décès ou de crémation

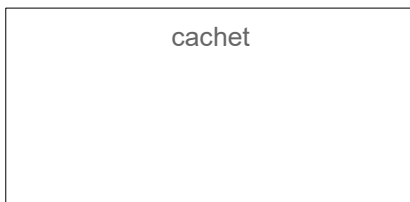
### PIECES A FOURNIR :

1. Ce formulaire complété, revêtu du cachet, daté et signé
  2. Le certificat de décès délivré par le médecin (ou certificat d'accouchement pour un enfant né sans vie)
  3. L'acte de décès délivré par le maire du lieu de décès
  4. L'autorisation de fermeture de cercueil délivrée par le maire du lieu de décès ou du maire de la commune du lieu de dépôt du corps si transport avant mise en bière vers le domicile, la résidence d'un membre de la famille ou une chambre funéraire.
  5. L'autorisation d'inhumation délivrée par le maire du lieu d'inhumation
- OU
5. L'autorisation de crémation délivrée par le maire de la commune de décès ou du lieu de mise en bière s'il y a eu transport de corps
  6. En cas d'obstacle médico-légal l'autorisation d'inhumation/de crémation délivrée par le procureur de la République
  7. La copie de l'arrêté d'habilitation de l'opérateur funéraire s'il exerce dans un autre département ou si le transport de corps est effectué par une entreprise étrangère.

Pour la préfecture du Doubs, le dossier complet est à transmettre à : [pref-polices-administratives@doubs.gouv.fr](mailto:pref-polices-administratives@doubs.gouv.fr)

Je soussigné(e),

NOM et prénom : ....., représentant légal de l'entreprise ou de la régie funéraire



Habilité sous le numéro : .....

Dûment mandatée par :

Le représentant légal (NOM, prénom) : .....

La famille du (de la) défunt(e) (nom et lien de parenté): .....

### Sollicite une dérogation au délai légal pour :

L'inhumation

La crémation

Dans la commune de .....le.....à .....heures

Du corps de :

NOM et prénom du (de la) défunt(e).....

décédé(e) le ..... à .....

Motif à la demande de dérogation : .....

Je certifie l'exactitude des renseignements fournis et avoir pris connaissance des obligations contenues dans ce formulaire.

Fait à ..... le .....

Signature :