



POMPES FUNEBRES RAFI

190 Boulevard Henri Barbusse 91210 DRAVEIL

Tel: 01 69 48 70 99 Fax: 09 70 62 80 01 Mail: pfmrafi@gmail.com

POUVOIR

Je soussigné(e) :.....

Demeurant au :.....

Agissant en qualité de :

Déclarant avoir qualité pour pouvoir aux funérailles de :

.....

donne pouvoir par la présente aux **Pompes Funèbres RAFI** habilités sous le numéro : **18-91-206**, d'effectuer pour moi et en mon nom toutes les démarches et les formalités nécessaires à l'organisation des obsèques (Déclaration de décès, transport en chambre funéraire, admission en chambre funéraire, transport internationale, inhumation, etc...).

D'autre part, je m'engage tant en mon nom qu'en celui des héritiers à régler par tous moyens légaux, et dans les détails demandés, la facture qui me sera présentée en règlement des frais.

Je certifie avoir consulté la liste des opérateurs habilités, conformément à l'article L 362-2-1 du code des Communes.

Fait à DRAVEIL

Le :/...../.....

Le mandant

Le mandataire