MANDAT

Je soussigné(e):	
Né(e) le :	
Demeurant à :	
Téléphone :	
Ayant qualité de pourvoir aux funérailles de :	
Lien de parenté (mon/ma) :	
Nom, Prénom :	
Né(e) le :	
Demeurant à :	
Décédé(e) le :	
A (ville) :	
mandate l'Entreprise de Pompes Funèbres CARDOS 1985 et suivants du Code civil d'effectuer en mes lieu et prestations notamment de signer tout document no dessus désigné, selon mes instructions.	u et place, toutes démarches, formalités
Fait à	Le :
Le mandataire (Entreprise)	Le mandant
Signature et mention lu et approuvé	Signature et mention lu et approuvé

<u>Document à nous retourner signé</u> :

Par mail: pfcardoso94000@gmail.fr
ou par fax au: 01 49 30 93 73
ou par courrier à:
POMPES FUNEBRES CARDOSO 2 RUE MAURICE BERTEAUX
94350 VILLIERS-SUR-MARNE