

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

Articles R. 2213-33 et R. 2213-35 du Code Général des Collectivités Territoriales

Le dossier est à adresser :

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

### PIECES A FOURNIR :

1. Ce formulaire dûment complété, daté, revêtu du cachet 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 la mairie du lieu de décès
4. L'autorisation de fermeture de cercueil (R. 2213-17) délivrée par le maire de la commune de décès ou le 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 (R. 2213-31)
6. L'autorisation d'inhumation/crémation délivrée par le parquet en cas d'obstacle médico-légal (R. 2213-33)
7. L'autorisation de crémation (R. 2213-34) délivrée par le maire de la commune de décès ou du lieu de mise en bière s'il y a eu transport de corps, ou par le parquet (si obstacle médico-légal) (R. 2213-33)
8. La copie de l'arrêté d'habilitation de l'opérateur funéraire s'il exerce dans un autre département
9. Si présence de prothèse, une attestation d'enlèvement de prothèse renfermant des radio-éléments artificiels ou fonctionnant au moyen d'une pile.

Le dossier complet est à transmettre à l'adresse mail suivante : [sp-clermont-reglementation@oise.gouv.fr](mailto:sp-clermont-reglementation@oise.gouv.fr)

Je soussigné(e),

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

Cachet

Habilitée sous le numéro .....

dûment mandatée par :

- la famille du (de la) défunt(e), agissant en qualité de (lien de parenté) .....
- le représentant légal (nom, prénom) .....

**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 :