

**DEMANDE DE DÉROGATION AU DÉLAI LÉGAL DE SIX JOURS**  
*à remplir par l'entreprise de pompes funèbres ou la régie*

Toute demande doit parvenir par courriel à la sous-préfecture de Lesparre-Médoc au plus tard 48 heures avant la délivrance de la dite autorisation  
[sp-lesparre-funeraire@gironde.gouv.fr](mailto:sp-lesparre-funeraire@gironde.gouv.fr)

mentionner en sujet du courriel la nature de la dérogation, les coordonnées du défunt et la date des funérailles

**POUR LA CRÉMATION** (article R.2213-35 du code général des collectivités territoriales)

**POUR L'INHUMATION** (article R.2213-33 du code général des collectivités territoriales)

**RENSEIGNEMENTS RELATIFS AU DEMANDEUR**

**NOM :**

Prénom :

Représentant légal de l'entreprise de pompes funèbres  
ou de la régie :

habilitée sous le numéro :

dûment mandaté par la famille du défunt.

Cachet de l'entreprise ou de la régie

**RENSEIGNEMENTS RELATIFS AU DÉFUNT**

**NOM :**

**Prénoms :**

**NOM D'USAGE :**

Né(e) le : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ à :

Décédé(e) le : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ à :

Transporté(e) : ◦ avant

◦ après mise en bière

de :

à :

**DATE DE L'OPÉRATION FUNÉRAIRE**

l'inhumation

la crémation

au cimetière de :

au crématorium de :

aura lieu le :

**CIRCONSTANCES PARTICULIÈRES MOTIVANT LA DÉROGATION  
AVEC DOCUMENT LA JUSTIFIANT**

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

Signature