

# ATTESTATION DE SUIVI

(Exemplaire à remettre à la Conservation. À compléter par l'opérateur funéraire)

## CIMETIERE NATUREL DE NIORT SOUCHÉ

**Je soussigné(e)** Mme, M. .... représentant l'entreprise  
de Pompes Funèbres ..... dûment habilitée,

Atteste que les services et fournitures retenus pour l'organisation des funérailles de :

Mme, M. .... décédé (e) le .....

Sont conformes aux termes de la charte d'engagement remise ce jour à :

Mme, M. ...., personne chargé (e) de pourvoir aux funérailles.

Soins de thanatopraxie\* :  oui  non

si oui, préciser les raisons .....

.....

.....

Cercueil\*  bois naturel référence .....

autres matériaux biodégradables référence .....

Observations éventuelles : .....

.....

Fait à ..... le .....

Signature et cachet de l'opérateur funéraire

\* Cocher la case qui convient