

Administration Communale
THIMISTER-CLERMONT



centre 2
4890 Thimister



DERNIERES VOLONTES QUANT AU MODE DE SEPULTURE.

Je soussigné

Né(e) le à

Domicilié(e) à 4890 Thimister-Clermont rue

Manifeste par la présente mes dernières volontés quant au mode de sépulture.

Je désire être :

- Incinéré(e) (1)
- Inhumé(e) (1)

N.B. : (1) = barrer la mention inutile

Thimister-Clermont, le

Signature du (de la) déclarant(e) :