



# DEMANDE D'AUTORISATION DE RÉDUCTION DE CORPS

225-17 à 18.1 du Code Pénal et 16-1-1 et 16-2 du Code Civil

*Avant tout travaux une demande doit être déposée accompagnée impérativement des justificatifs.\*  
A noter, si nos services doivent effectuer des recherches pour établir les droits, l'obtention de l'autorisation est conditionnée à d'éventuel résultat dans des délais variables.*

Date et heure souhaitées :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Identité du parent ou du  
mandataire assistant à  
la réduction de corps :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## Article 16-1-1

Créé par loi n°2008-1350 du  
19 décembre 2008 - art. 11

### Le respect dû au corps humain ne cesse pas avec la mort.

Les restes des personnes décédées, y compris les cendres de celles dont le corps a donné lieu à crémation, doivent être traités avec respect, dignité et décence.

## Article 16-1-1

Créé par loi n°2008-1350 du  
19 décembre 2008 - art. 11

**Toute atteinte à l'intégrité du cadavre**, par quelque moyen que ce soit, est punie d'un an d'emprisonnement et de 15 000 euros d'amende.

**La violation ou la profanation**, par quelque moyen que ce soit, de tombeaux, de sépultures, d'urnes cinéraires ou de monuments érigés à la mémoire des morts est punie d'un an d'emprisonnement et de 15 000 euros d'amende.

La peine est portée à deux ans d'emprisonnement et à 30 000 euros d'amende lorsque les infractions définies à l'alinéa précédent ont été accompagnées d'atteinte à l'intégrité du cadavre.

Je soussigné(e), \_\_\_\_\_

Nom de jeune fille \_\_\_\_\_

né(e) le \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

domicilié (e) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### demande l'autorisation de faire procéder à la réduction de corps de :

NOM \_\_\_\_\_ Prénoms : \_\_\_\_\_

Nom de jeune fille \_\_\_\_\_

né(e) le \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

décédé(e) le \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

inhumé(e) dans le cimetière de la commune de Clermont-l'Hérault

dans la concession n° \_\_\_\_\_ allée \_\_\_\_\_ n° d'acte \_\_\_\_\_

acquise le : \_\_\_\_\_

Par : \_\_\_\_\_

**les reste mortels du (de la) défunte(e) seront placés en reliquaire individuel.**

**les reste mortels du (de la) défunte(e) seront placés en reliquaire familial.**

### Je déclare agir en tant que plus proche parent du défunt ci-dessus nommé.

en qualité de : \_\_\_\_\_

À \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

Lu et approuvé

(signature de la personne ayant  
qualité pour pourvoir aux funérailles)

#### \* Justificatifs recevables :

- Mandat délivré à l'entreprise,
- Pièce d'identité du demandeur,
- Justificatif de domicile du demandeur,
- Acte de décès de la personne faisant l'objet de la demande,
- Tout document justifiant le lien de parenté ( actes d'état civil, livret de famille, certificat d'hérédité ...)
- Demande d'ouverture de sépulture,