



VILLEJUIF

Tout cède à notre union

Service des Cimetières
Tél : 01 46 77 33 11
cimetiere@villejuif.fr

FORMULAIRE D'OPPOSITION
AU PRINCIPE DE LA CREMATION

Formulaire à retourner à :

Hôtel de ville
Bureau des Cimetières
Esplanade Pierre-Yves Cosnier
94 807 VILLEJUIF

Je soussigné(e),

Nom et Prénom(s) :

Date de naissance :

Adresse postale :

Adresse(s) électronique(s) :

Numéro(s) de téléphone :

Fait connaître sur mon honneur et en mon nom propre mon opposition :

A la crémation de mes restes corporels, pour les raisons suivantes :

J'exprime par la présente la volonté de ne pas être incinéré

J'ai exprimé par testament la volonté d'être enterré et non incinéré

A la crémation des restes corporels d'un défunt

Nom et Prénom(s) du défunt :

Date de décès du défunt :

Lien de parenté avec le défunt :

.....

Justificatifs joints :

Photocopie d'un titre d'identité valable (Carte Nationale d'Identité, Passeport...)

Photocopie du testament et de tout autre document pertinent

À le

Signature