

**DEMANDE D'EXHUMATION DE CORPS**

Je soussigné(e) : .....

Demeurant à .....

agissant en qualité de ..... plus proche parent des défunts  
désignés ci-dessous demande l'autorisation de faire procéder à l'exhumation des corps de :

M.....

Décédé(e) à .....le .....

Et inhumé(e) à.....le .....

M.....

Décédé(e) à .....le .....

Et inhumé(e) à.....le .....

M.....

Décédé(e) à .....le .....

Et inhumé(e) à.....le .....

Cimetière n° ..... Allée n° ..... Concession n° .....

En vue de .....

Je prends l'engagement de me soumettre aux prescriptions des règlements de police et d'hygiène  
concernant les exhumations.

Au cas où je serais empêché (e) d'assister à ces exhumations, je désigne pour me remplacer :

M..... demeurant à .....

A Montignac-Lascaux le

*La commune de Montignac recueille et traite les données personnelles de ce formulaire afin de gérer les formalités du décès. Ces données sont à destination du maire ou de l'élu(e) en charge du service funéraire et des services concernés de la commune, Elles seront conservées pour une durée de 5 ans et de 10 ans pour les pièces comptables.*

*Conformément au Règlement Général sur la Protection des Données du 25/05/2018 et à la Loi Informatique et Libertés modifiée par la loi du 20 juin 2018, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification, d'opposition, à la limitation des traitements, à la suppression des données vous concernant.*

*Vous pouvez exercer vos droits sur vos propres données et celles des enfants mineurs dont vous êtes responsable en remplissant le formulaire dédié auprès de la Mairie de Montignac ou en contactant le délégué à la protection des données aux coordonnées suivantes : ATD 24, 2 place Hoche, 24 000 PÉRIGUEUX ou [dpd.mutualise@atd24.fr](mailto:dpd.mutualise@atd24.fr).*