



PROCURATION

J'autorise par la présente la maison funéraire Diaspora Funeral SH.P.K. pour le transfert/l'enterrement du

Décédé: _____

Né le: _____

Né en: _____

Décédé le: _____

Accomplir toutes les formalités nécessaires auprès des autorités, bureaux et ambassades ou consulats.

1. Je cède par la présente toutes les créances en cas de décès de l'association professionnelle, des offices sociaux et d'autres assurances à l'entrepreneur de pompes funèbres mentionné ci-dessus.
2. En tant que client, je m'engage à prendre en charge l'intégralité des frais funéraires du décès mentionné ci-dessus :

Prix convenu: _____

Membre de la famille: _____

Adresse: _____

Résidant à: _____

Téléphone: _____

E-Mail: _____

3. Avec ma signature, j'accepte le traitement de mes données dans la mesure expliquée au verso et j'ai lu la déclaration de protection des données.

Date

Signature du proche