

1980

Fecha de fallecimiento 3 - FEBRERO - 2025

Domicilio BORDEAS - FRANCIA (Oca-Ames)

Téléphone: 621.65.91.24.  
E-mail:

| Arca modelo | Medida |
|-------------|--------|
|             |        |

Gestión funeraria ☒ Sí ☐ Tramitación IIIW

Carroza traslado

PROF. N.º 2 (VIENES)

Radio ~~A~~vez vienes.

Recordatorios fúnebres / tarjetas ~~100~~

Ómnibus acompañamiento ..... *Una sala de tortas*

Certificado médico ..... Registro Civil: .....

Carroza ..... Personal ..... ~~Disfelo~~

Ayunt. : Separata

~~AVILES~~

SANTO TOMÁS DE AVES (2)

Iglesia

Incineración ..... Urna: CAPPAVEN

Presencian ☐ SI ☐ NO Destino ANA (Z) (Z) +2  
Cantores ANA (Z) Funeral: (Z)

1. CORONA: TUS HIJOS.

Flores

.....

☐ Sudario ..... ☐ Cubrefunfos ..... ☐ Acondicionamiento ..... ☐ Rosario .....

| CONCEPTOS                         |                                                                                                                        | Servicio prestado |
|-----------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|
| Arca modelo                       | <u>BERTANINIUS 2</u> Medida <u>—</u>                                                                                   |                   |
| Capilla ardiente                  | Sala Prep. Libro                                                                                                       |                   |
| Gestión funeraria                 | <u>Si</u> <input type="checkbox"/> Tramitación UUV                                                                     |                   |
| Carroza traslado                  | <u>—</u>                                                                                                               |                   |
| Prensa                            | <del>FORO N° 2 (VIERNES)</del>                                                                                         |                   |
| Radio                             | <del>Mez viernes</del>                                                                                                 |                   |
| Recordatorios fúnebres / tarjetas | <del>100</del>                                                                                                         |                   |
| Ómnibus acompañamiento            |                                                                                                                        |                   |
| Turismo                           | id. <u>Cura sale al tenorio</u>                                                                                        |                   |
| Certificado médico                | Registro Civil:                                                                                                        |                   |
| Carroza                           | Personal                                                                                                               |                   |
| Ayunt.º: Sepultura                | <del>PINELO</del>                                                                                                      |                   |
| Iglesia                           | <u>SANTO TOMÁS DE AYES (Z)</u>                                                                                         |                   |
| Incineración                      | Urna: <u>CAMPANEO</u> 50 (mas)                                                                                         |                   |
| Presencian                        | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Destino                                                        |                   |
| Cantores                          | <u>ANA (Z)</u> Funeral: <u>(Z)</u> <u>1+2</u>                                                                          |                   |
| Flores                            | <u>1 CORONA: TUS HIJOS.</u><br><u>1 CORONA: TUS HIJOS POLÍTICAS.</u><br><u>1 CENTRO: TUS NIETAS THOMAS Y VALENTIN.</u> |                   |

☐ Sudario ..... ☐ Cubredifuntos ..... ☐ Acondicionamiento ..... ☐ Rosario

ESPAÑA DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD

PRIMER APELLIDO / PREMIER NOM  
REY  
SEGUNDO APELLIDO / SECOND NOM  
BERDULLAS  
NOMBRE / NAME  
DORINDA  
SEXO / SEXO  
F ESP  
FECHA DE NACIMIENTO / DATE OF BIRTH  
21 09 1936  
RBDP  
ALP169387  
VALIDO HASTA / VALID UNTIL  
01 01 9999

RBD

DNI NÚM  
33184198M

*Dorinda*



LUGAR DE NACIMIENTO / PLACE OF BIRTH  
AMES  
PROVINCIA / PROVINCE  
A CORUÑA  
NOMBRE / NAME  
DOLORES  
DOMICILIO / ADDRESS  
C. CAMILLE SAUVAGEAU 7  
LUGAR DE DOMICILIO / PLACE OF RESIDENCE  
BURDEAUX

15771L6D1

IDESPALP169387433184198M<<<<<<  
3609219F9901018ESP<<<<<<<<<<7  
REY<BERDULLAS<<DORINDA<<<<<<<<

ESPAÑA DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD

APELLIDOS / APELLIDOS  
BELLO  
REY  
NOMBRE / NAME  
MANUEL  
SEXO / SEXO  
M NACIONALIDAD / NATIONALITY  
ESP  
FECHA DE NACIMIENTO / DATE OF BIRTH  
19 06 1973  
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN / IDENTIFICATION NUMBER  
BHU165810  
VALIDEZ / VALIDITY  
20 08 2028

DNI 45956792D

*Bello REY Manuel* 839232



DOMICILIO / DOMICILIO  
C. JULES CESAR 15  
PARIS  
FRANCIA

LUGAR DE NACIMIENTO / PLACE OF BIRTH  
BURDEOS  
FRANCIA

HIJO DE / FILLO DE  
JOSE / DORINDA

15771L6D1

IDESPBHU165810745956792D<<<<<<  
7306192M2808200ESP<<<<<<<<<<8  
BELLO<REY<<MANUEL<<<<<<<<<<<

ESPAÑA DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD

APELLIDOS / APELLIDOS  
BELLO  
REY  
NOMBRE / NAME  
MARIA DE LA CONCEPCION  
SEXO / SEXO  
F NACIONALIDAD / NATIONALITY  
ESP  
FECHA DE NACIMIENTO / DATE OF BIRTH  
17 05 1962  
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN / IDENTIFICATION NUMBER  
BHU165781  
VALIDEZ / VALIDITY  
20 08 2028

DNI 46093153A

*Bello Rey Maria De La Concepcion* 846720



DOMICILIO / DOMICILIO  
C. CAMILLE SAUVAGEAU 7  
BURDEOS  
FRANCIA

LUGAR DE NACIMIENTO / PLACE OF BIRTH  
AMES  
A CORUÑA

HIJO DE / FILLO DE  
JOSE / DORINDA

15771L6D1

IDESPBHU165781246093153A<<<<<<  
6205173F2808200ESP<<<<<<<<<<3  
BELLO<REY<<MARIA<DE<LA<CONCEPC



**PRÉFET  
DE LA GIRONDE**

*Liberté  
Égalité  
Fraternité*

**SOUS-PREFECTURE  
DE L'ESPARRE-MÉDOC**

**N° 2025/ 0086 LAISSEZ-PASSER MORTUAIRE**  
en dehors du territoire métropolitain

du **13 FEV. 2025**

**LE PRÉFET DE LA GIRONDE**

Ce laissez-passer est délivré conformément aux termes de l'accord sur le transfert des corps des personnes décédées, notamment des **articles 3 et 5 de l'accord du 26 octobre 1973 publié par le décret n° 2000-1033 du 17 octobre 2000** (voir au verso).

Il autorise le **jeudi 13 février 2025** le transport du corps de :

- **Mme Dorinda REY BERDULLAS** veuve **BELLO FERNANDEZ**

née le 21 septembre 1936 à AMES (Espagne)

décédée le 03 février 2025 à BORDEAUX (France)

n'étant atteinte d'aucune maladie contagieuse et mort naturelle

pour être inhumée au cimetière de : la paroissial SANTOTOMAS de AMES (Espagne)

par voie routière au départ de **BORDEAUX (France)** à destination Du funérarium de **BERTAMIRANS (Espagne)**, via **BIRIATOU (France/Espagne)**

Le transport du corps s'effectuera par véhicule immatriculé : **GM-526-NF**.

Le transport de ce corps ayant été autorisé, toutes les autorités sur les territoires desquels le transport doit avoir lieu sont invitées à le laisser passer librement et sans obstacle.

Pour le Sous-Préfet  
Le Secrétaire Général  
  
Denis ANDREI

## POUVOIR

Je soussigné(e) Monsieur BELLO REY Manuel

Demeurant à 15 Rue Jules César  
75012 Paris

agissant en qualité de son fils et ayant pouvoir aux funérailles de :

Madame Dorinda REY BERDULLAS

née REY BERDULLAS

Décédée le **lundi 03 février 2025 à Bordeaux**

Donne pouvoir à la société FUNECAP OUEST SAS

Pour me représenter auprès de toutes les autorités ; administratives, civiles et religieuses, pour effectuer pour moi et en mon nom, toutes les démarches et formalités de quelque nature qu'elles soient et pour payer toutes les sommes que nécessitent l'organisation et l'exécution du convoi funéraire.

Je m'engage, sans réserve, à payer le montant réclamé au mandataire tant en mon nom qu'éventuellement en celui des héritiers et solidairement avec eux.

A BORDEAUX le 06 février 2025

Signature :



## Transport après mise en bière pour inhumation

Monsieur le Maire

Je soussigné Monsieur BELLO REY Manuel  
Domicilié:15 Rue Jules César - 75012 Paris

Déclarant être mandaté en tant que :

- Ayant qualité pour pourvoir aux funérailles - Lien de parenté : son fils
- Personne chez qui a le décès a eu lieu
- Directeur(trice) de l'établissement de santé où le décès a eu lieu

Pour pourvoir aux obsèques de

Madame Dorinda REY BERDULLAS née REY BERDULLAS  
Domiciliée 7 Rue Camille Sauvageau 33800 Bordeaux  
Décédée le 03 février 2025 à l'âge de 88 ans

à Hôpital Saint-André 33000 Bordeaux

sollicite l'autorisation de faire effectuer le transport après mise en bière à  
destination : funerarium de BERTAMIRANS ESPAGNE  
Pour inhumation au cimetiere de

Le transport sera effectué par la société  
au moyen d'un véhicule agréé.

Mise en bière le 13/02/25 à 0630  
à HOPITAL ST ANDRE 24 Rue Jean Burguet Bordeaux 33000  
le départ aura lieu par route

Veuillez agréer, Monsieur le Maire, l'expression de mes sentiments distingués.



Fait à BORDEAUX, le 06 février 2025

POMPES FUNEBRES ROC'ECLERC  
FUNECAP OUEST SAS  
81 COURS D'ALBRET 33000 BORDEAUX  
TEL 05-56-24-35-22 FAX 05-56-24-92-16  
ORIAS:14000678 SIRET:42855988400385

## ATTESTATION FERMETURE CERCUEIL

Je soussigné(e) Monsieur BELLO REY Manuel  
né(e) le 13/06/1973 à Bordeaux  
15 Rue Jules César 75012 Paris

### **Membre de la famille**

certifie avoir assisté le ..... Jeudi 13/02/25 à 9h30 .....  
à la fermeture du cercueil de  
Madame REY BERDULLAS Dorinda  
décédé(e) le 03 février 2025 à Hôpital Saint-André  
lien de parenté \* avec le défunt : son fils

La pose des scellés sur le cercueil a été effectuée en ma présence par le personnel de l'entreprise de

Roc Eclerc albret BORDEAUX

81 COURS D ALBRET 33000 B ORDEAUX

A BORDEAUX

Pour faire valoir ce que de droit  
(signature)

\*Le lien de parenté doit être établi



POMPES FUNEBRES ROC'ECLERC  
FUNECAP OUEST SAS  
81 COURS D'ALBRET 33000 BORDEAUX  
TEL 05-56-24-35-22 FAX: 21-33-0154  
ORIAS: 14000678 SIRET: 42855988400385



## Opérations funéraires - Déclaration préalable Soins de conservation

*Vu les articles R.2213-2-2, R.2213-3, R.2213-4 du CGCT*

Madame / Monsieur le Maire de ,

 Suite au décès de Madame Dorinda REY BERDULLAS REY BERDULLAS  
survenu le 03 février 2025 à 17:00:00  
à Hôpital Saint-André 24 Rue Jean Burguet 33000 Bordeaux

déclaré et enregistré le au service de l'état civil de Bordeaux

 Suite à la demande émanant de Monsieur BELLO REY Manuel  
demeurant 15 Rue Jules César 75012 Paris

agissant en qualité de son fils

 Vu le certificat de décès précisant que le décès ne pose de problème médico-légal et  
que le défunt n'est pas atteint d'une infection transmissible qui s'opposerait à la réalisation des  
soins de conservation,

Je soussigné(e), GURHEIM Sandrine de la société FUNECAP OUEST SAS, déclare par la présente  
procéder

ou faire procéder aux soins de conservation du corps de :

Madame Dorinda REY BERDULLAS née REY BERDULLAS

qui se dérouleront le 07/02/25

à HOPITAL ST ANDRE BORDEAUX

Les soins seront réalisés par un thanatopracteur titulaire du diplôme national,  
de l'entreprise

J'atteste par la présente être en possession des documents suivants :

- \* Certificat de décès (copie ou original)
- \* Demande de la personne ayant qualité pour pourvoir aux funérailles
- \* Déclaration du thanatopracteur

Mode de transmission : ☒ Déposé en Mairie ☐ Télécopie ☐ Courrier électronique ☐ Courrier

Fait pour servir et valoir ce que de droit,  
le 06 février 2025 à BORDEAUX  
GURHEIM Sandrine



POMPES FUNEBRES ROC'ECLERC  
FUNECAP OUEST SAS  
81 COURS D'ALBRET 33000 BORDEAUX  
TEL 05-56-24-35-22 HAB:21-33-0154  
ORIAS:14000678 SIR T:42855988400385

**ATTESTATION DE FERMETURE ET DE SCELLEMENT DE CERCUEIL EN  
PRESENCE D'UN MEMBRE DE LA FAMILLE DU DÉFUNT**

Habilitation : 21-33-0154

Nous soussigné(e) : Roc Eclerc, GURHEIN Sandrine conseillère funéraire  
représentant l'opérateur funéraire Roc Eclerc Bordeaux

Certifie avoir procédé à la fermeture et à la pose des scellés du cercueil du défunt ;

- Nom et prénom : Dorinda REY BERDULAS
- né(e) le : 21/09/36 à ANES (Espagne)
- décédé le : 03/02/25 à BORDEAUX (France)
- Adresse : 7 Rue Camille Sauvageau 33800 BORDEAUX

Pour son transport de corps en dehors du territoire métropolitain par véhicule agréé immatriculé :

à destination de : (15220)  
Funerarium de BERTANIRANS (Espagne)  
Tanatorio Apostol Santiago - Travesía de Fontal deuri,  
En notre présence, et en présence d'un membre de la famille du défunt : 7

- Nom et prénom : BELLO REY Nannet
- né(e) le : 12/06/1973 à Bordeaux
- lien de parenté avec le défunt : son fils
- Adresse : 15 Rue Jules Césaire  
PARIS 12<sup>e</sup>

Le corps ci-dessus désigné a été placé dans un cercueil remplissant les conditions réglementaires pour assurer le transport de corps. L'opération a été effectuée conformément aux instructions prescrites et avec toutes les décences et le respect dus à la mémoire des morts. Nous avons ainsi scellé le cercueil de notre sceau.

Après quoi nous avons dressé la présente attestation pour servir et valoir ce que de droit.

Fait, le 13/02/25

à Bordeaux

Cachet et signature de l'entreprise

Signature du Membre de la famille

POMPEES FUNERAIRES ROC'ECLERC  
FUNERAIRES SAS  
RS D'ALBRET 33000 BORDEAUX  
24-35-27 HAB:21-33-0154  
4000070 SIRET:42853988400385

Bello Nannet





PRÉFÈTE DE LA GIRONDE

DEMANDE D'AUTORISATION DE TRANSPORT de CORPS  
ou de LAISSEZ-PASSER MORTUAIRE  
EN DEHORS DU TERRITOIRE METROPOLITAIN

LE DEMANDEUR : N° HABILITATION 21-33.0154

Établissement (nom et adresse) : Roc Ecluse Bordeaux  
81 cours d'Albret 33000 Bordeaux

Tél : 05 56 24 35 22

Adresse e-mail agence.bordeaux.albret@roc-ecluse.fr

sollicite l'autorisation de transporter en cercueil présentant les conditions d'étanchéité requises par la réglementation en vigueur le corps de :

M./Mme (nom et prénom) : REY BERDULLAS Dorinda

Nom de famille (le cas échéant) : \_\_\_\_\_

Né(e) le : 21/09 1936 à : ANES (Espagne)

Décédé(e) le : 23/02 2025 à : BORDEAUX (France)

Mise en bière le : 13/02 2025 à : 2h30

TRANSPORT : ☒ PAR ROUTE ☐ PAR AVION

Prévu le : Jeudi 13 Février 2025 à 14h00

- au départ de (ville française de départ) : Bordeaux

- à destination de (ville et pays d'arrivée) : Bentamicans 'Guineenne'

via (1<sup>er</sup> poste frontière ou escale) : Biriatou

via (2<sup>ème</sup> poste frontière ou escale) : ANES Santo Tomas de

Lieu d'inhumation ou de crémation (ville et cimetière) : cimetière paroissial

n° immatriculation du véhicule : 57-S26-NF

référence de vol : \_\_\_\_\_

PERSONNE DONNANT POUVOIR À L'ÉTABLISSEMENT FUNÉRAIRE

Nom et prénom : Dr BELLO REY Daniel

Lien de parenté : son fils

Date, nom et qualité du signataire

Bello Daniel

# CERTIFICAT DE DÉCÈS conforme à l'arrêté du 29 mai 2024

DÉPARTEMENT : Gironde (33)

## CERTIFICAT

### VOLET ADMINISTRATIF À remplir par le professionnel de santé ayant constaté le décès

Je soussigné(e), Dr Didier BRÖNNIMANN (10101375011), professionnel de santé, certifie que le décès de la personne désignée ci-dessous, est réel et constant.

Date et heure (réelle ou estimée) de la mort : 03/02/2025 à 17h 00

À défaut (impossibilité à établir), date et heure du constat de décès : à

#### INFORMATIONS D'ÉTAT CIVIL

COMMUNE DE DÉCÈS : BORDEAUX

Code Postal : 33075

NOM d'usage :

NOM de naissance : REY BERDULLAS

Prénoms : Dorinda

Date de naissance : 21/09/1936

Sexe : ☐ M ☒ F

Domicile : 7 RUE CAMILLE SAUVAGEAU

33800 BORDEAUX

RÉSERVÉ  
À LA MAIRIE

N° d'acte

| | | | |

N° d'ordre du décès

| | | | |

ID22025N53451030

#### INFORMATIONS FUNÉRAIRES

Obstacle médico-légal : ☐ oui ☒ non

Même en ce cas, renseigner au mieux l'ensemble du certificat de décès.

Obligation de mise en bière immédiate :

- Dans un cercueil hermétique : ☐ oui ☒ non

- Dans un cercueil simple : ☐ oui ☒ non

Obstacle aux soins de conservation : ☐ oui ☒ non

Obstacle au don du corps à la science : ☐ oui ☒ non

Recherche de la cause du décès demandée (ou demande en cours) par prélèvement, examen, autopsie médicale : ☐ oui ☒ non

Si transport de corps nécessaire, délai de : ☒ 48h ☐ 72h

Présence identifiée, au moment du décès, d'une prothèse fonctionnant au moyen d'une pile : ☐ oui ☒ non

Si prothèse présente, enlèvement de prothèse déjà effectué par le médecin : ☐ oui ☒ non

SIGNATURE À BORDEAUX

le 04/02/2025

Cachet obligatoire du professionnel de santé automatiquement transmis par l'application CertDoc

Dr Didier BRÖNNIMANN (10101375011) Médecin Interne et Maladies Infectieuses

HOPITAL SAINT-ANDRE - CHU (33075) Saint-André

CHU de Bordeaux

#### Cachet électronique visible

Ce cachet électronique visible (CEV) est un dispositif qui garantit l'origine et l'intégrité de l'ensemble des données du volet administratif du certificat de décès.

Pour vérifier la conformité des données inscrites sur le présent document, vous pouvez utiliser votre smartphone (Android ou iOS) et suivre la procédure suivante :

Télécharger gratuitement l'application « 2DDocReader »

Flasher le code : L'application vous répond que le CEV « 2D-DOC » est correct et valide.

Vérifier que les informations affichées en clair sur votre smartphone correspondent bien à celles qui figurent sur le document.



2D-DOC

#### Transmission du volet administratif

Ce volet administratif est établi conformément au décret n° 2022-284 du 28 février 2022 en 4 exemplaires lorsqu'il est au format papier (imprimé depuis l'application de dématérialisation des certificats de décès) et 1 exemplaire original unique lorsque transmis de manière électronique.

En cas d'impression du volet administratif, les 4 exemplaires sont destinés : à la mairie du lieu de décès (1 exemplaire), à la régie, à l'entreprise ou à l'association, habilitée dans les conditions définies à l'article L.2223-23 du code général des collectivités territoriales, chargée de pourvoir aux funérailles (1 exemplaire), et en cas de transport du corps, à la mairie du lieu de dépôt du corps (1 exemplaire) et au gestionnaire de la chambre funéraire (1 exemplaire).

En cas de transmission électronique, le volet administratif est transmis automatiquement à la mairie du lieu de décès et mis à disposition de la régie, de l'entreprise ou à l'association en charge des funérailles ainsi qu'au gestionnaire de la chambre funéraire.

Le volet administratif imprimé ou transmis électroniquement depuis l'application de dématérialisation des certificats de décès comporte un «cachet électronique visible» qui, associée à l'authentification du médecin ayant validé le certificat de décès, remplace la signature manuscrite.

#### Les données du volet médical ont été automatiquement transmises à l'Institut National de la Santé et de la Recherche Médicale

Cette transmission a été effectuée le : 04/02/2025 à 15h 05mn

La mairie du lieu de décès n'a rien à transmettre à l'Agence Régionale de Santé.

Il est possible de vérifier le code de dépôt imprimé sur ce volet en accédant via Internet au site <http://www.certdoc.inserm.fr/VerificationCodeDepot>

HOPITAL SAINT-ANDRE - CHU

1 R JEAN BURGUET

33075 BORDEAUX

330781352

## Synthèse des informations funéraires

Référence interne établissement le cas échéant

Je soussigné(e), **BRÖNNIMANN Didier**

Ayant constaté le décès de :

Nom d'usage :

Nom de naissance : **REY BERDULLAS**

Prénom : **Dorinda**

Né(e) le : **21/09/1936**

Décédé(e) le : **03/02/2025**

Dans le service :

À : **BORDEAUX**

A certifié que :

☐ Le corps ne comporte pas de prothèse à pile<sup>(5)</sup>

☐ Autres considérations éventuelles :

En l'absence d'obstacle médico-légal, les conséquences sont les suivantes :

☐ Aucune obligation de mise en bière immédiate ne s'impose

☐ Les soins de conservation sont autorisés sur le corps du défunt

☐ Aucun obstacle d'ordre médical ne s'oppose au don du corps à la science

☐ Le transport du corps avant mise en bière est possible

☐ Autres considérations éventuelles :

Fait à : **BORDEAUX**

Le : **04/02/2025**

BRÖNNIMANN Didier (10101375013)  
HOPITAL SAINT-ANDRE - CHU (330781352)  
Médecine Interne et Maladies Infectieuses  
Hôpital Saint-André  
CHU de Bordeaux

- Notes:
- (1) Un décès intervenu dans des conditions suspectes, violentes ou inconnues (notamment en cas de suspicion d'atteinte à la vie d'autrui, suicide, mort subite, éventuelle responsabilité d'un tiers engagée (accident de la route, du travail...), overdose, corps non identifié) entraîne un obstacle médico-légal, conformément à l'article 81 du Code Civil. Le corps est alors à la disposition de la justice et les opérations funéraires sont suspendues jusqu'à autorisation donnée par l'autorité judiciaire.
  - (2) La liste des infections transmissibles obligeant une mise en bière immédiate et interdisant le transport du corps avant mise en bière, est fixée par arrêté du ministère chargé de la santé.
  - (3) La liste des infections transmissibles interdisant la pratique des soins de conservation est fixée par arrêté du ministère chargé de la santé.
  - (4) Dans certaines circonstances, le mauvais état du corps ne permet pas son transport avant mise en bière. En ce cas, hors obstacle médico-légal, la mise en bière et la fermeture du cercueil sont immédiates
  - (5) Lorsque le corps comportait une prothèse à pile au moment du décès, celle-ci doit faire l'objet d'un retrait par un médecin ou un thanatopracteur avant toute inhumation ou crémation. Dans tous les cas (même si le présent document mentionne ce retrait), une attestation de retrait de prothèse doit être établie par le professionnel ayant procédé à celui-ci.
  - (6) Le don du corps à la science n'est possible que pour des défunts majeurs non soumis à mesure de protection et qui en ont fait la déclaration préalable à un établissement.

### Synthèse des informations funéraires issues du certificat de décès

Les différentes situations (décès suspect, présence d'infections transmissibles interdisant certaines opérations funéraires conformément à l'arrêté du 20 juillet 1998, éventuel mauvais état du corps, etc.) identifiées par le médecin ayant certifié le décès se traduisent dans le certificat de décès par des obligations / interdictions regroupées sous la rubrique « informations funéraires ».

Réf. décès : **REY BERDULLAS / Dorinda / (F) 03/02/2025**  
(document imprimé 1 fois)

Étiquette patient le cas échéant

**CERTIFICAT DE NON CONTAGION**

Je soussigné(e) **Docteur** : D. Dr. BROMMANN médecin du service de  
U28 Saint André certifie que **Mr. Mme**  
**Nom** : R. F. BERDULLAS  
**Prénoms** : Donatien

Est décédé(e) le 03/07/25 à : 17 h 00 mn  
**De mort naturelle.**

**Et qu'il (elle) n'était atteint(e) d'aucune maladie contagieuse.**

En conséquence, rien ne s'oppose au transfert du corps :

Fait à Bordeaux le : 4/7/25

Cachet et signature du médecin :

HOPITAL SAINT-ANDRE  
1, Rue Jean Burguet  
33075 BORDEAUX Cedex

UNITÉ 28  
Médecine Interne et Maladies Infectieuses  
Hôpital Saint-André  
CHU de Bordeaux

FICHE DE COMMANDE - Inhumation

Agence: Bordeaux - Albret

Conseiller: GURHEIM Sandrine

Numéro de dossier: DAL000400

Téléphone: 0556243522

Défunt: REY BERDULLAS

Prénom: Dorinda

Nom du client: BELLO REY Manuel

Téléphone: 33621659124

Portable:

Lieu du décès: Hôpital Saint-André, 24 Rue Jean Burguet 33000 Bordeaux France

Nom de naissance: REY BERDULLAS

Date de naissance: 21/09/1936

Date décès: 03/02/2025

Age: 88

Lien de parenté avec le défunt: son fils

Cercueil à préparer pour le : NC

Convoi n° 194637

Commande n° 430883

Commandé

Personnel et véhicules

Préparé

Chauffeur: 1

Maître de cérémonie: 1

Porteur: 2

Corbillard: 1

Fourgon: 0

Véhicule de suite: 0

CERCUEIL ET ACCESSOIRES

Nom cercueil : - Cercueil GLAIEUL, tombeau chêne massif, vernis, cuvette biodégradable, 4 poignées avec plaque nominative

Dimensions : 185

Cercueil hors gabarit : Non

Si Cer HG Dimensions :

Capiton : - Capiton Byblos Satin champagne

Couleur capiton : CHAMPAGNE

Emblème : - Croix fine avec Christ

Hermétique : - Hermétique complet (zinc + filtre + colle)

Texte plaque cercueil :

Dorinda REY BERDULLAS

Housse :

1936 - 2025

URNE ET ACCESSOIRES

Modèle urne :

Texte plaque urne :

Urne à fournir par l'agence : Non

Conteneur à urne : Non

AUTRES

Registre : Oui

Divers :

Texte plaque remarque :

OBSERVATION

PREVOIR REGISTRE POUR L EGLISE

ATTENTION MESSE DE 10h00 à 11h00

ensuite départ pour le funérarium TANATORIO APOSTOL SANTIAGO à BERTAMIRANS A CORUNA ( 15220) en ESPAGNE adresse : TRAVESIA DE FONTALDEIRO 7

la famille monte dans le corbillard = 2 personnes avec une valise

les pompes funèbres espagnoles récupéreront le corps au fune à votre arrivée vers 23h00 / 00h00 les appeler 1 heure avant

POMPES FUNEBRES ESPAGNOLES ALVARO ZARAUZA

tel + 34 620 86 43 03



**Commune de Bordeaux (Gironde)**  
**Acte issu des registres de la commune de Bordeaux (Gironde)**  
**Acte de décès - Copie Intégrale**

**Acte de décès n°207/4**

**Dorinda REY BERDULLAS**

**Date et heure du décès** : le 03 février 2025 à 17 heures zéro minute. -----

**Lieu du décès** : 1, rue Jean Burguet, Bordeaux (Gironde). -----

**NOM du défunt** : REY BERDULLAS -----

**Prénom(s)** : Dorinda -----

**Née** : le 21 septembre 1936 -----

**À** : Ames (ESPAGNE) -----

**Profession** : retraitée -----

**Domicile** : 7, rue Camille Sauvageau, Bordeaux (Gironde) -----

**Fille de** : Dolores -----

**Situation matrimoniale** : veuve de José BELLO FERNANDEZ -----

**Déclarant** : Sandrine GURHEIM, âgée de 51 ans, conseillère funéraire, exerçant à Libourne (Gironde), 99 avenue de Verdun. -----

**Date et heure de l'acte** : 07 février 2025 à 14 heures 22 minutes -----

Après lecture et invitation à lire l'acte, Nous, Fabrice FARNAULT, fonctionnaire territorial, Officier de l'Etat Civil par délégation du Maire avons signé avec la déclarante. -----

**Mairie de Bordeaux (Gironde)**  
Copie conforme à l'acte original  
Délivrée le 07 février 2025

L'officier de l'état civil délégué,







**MAIRIE de BORDEAUX  
(Gironde)**

**AUTORISATION DE FERMETURE DE CERCUEIL**

**Le Maire de la ville de Bordeaux**

Vu le certificat établi par Didier BRÖNNIMANN, docteur en médecine, constatant le décès de

**Dorinda REY BERDULLAS**

Veuve de José BELLO FERNANDEZ

née le 21 septembre 1936 à Ames (ESPAGNE),

survenu le 03 février 2025 à 17 heures zéro minute en notre ville, 1, rue Jean Burguet  
attestant que le décès ne pose pas de problème médico-légal,

Vu l'article L. 2122-32 du code général des collectivités territoriales,

Vu l'article L. 2223-42 du code général des collectivités territoriales,

Vu l'article R. 2213-17 du code général des collectivités territoriales,

**Autorise la fermeture du cercueil**

Fait à Bordeaux, le 07 février 2025

Pour le Maire, L'officier d'Etat Civil par délégation.



*Philippe GOURAUD*

## Soins de conservation

Monsieur le Maire,

Je soussigné **Monsieur BELLO REY Manuel**  
demeurant à **15 Rue Jules César 75012 Paris**

agissant en qualité **son fils**

sollicite l'autorisation de faire procéder, dans le cadre de la réglementation en vigueur,  
aux soins de conservation du corps de :

**Madame REY BERDULLAS Dorinda née REY BERDULLAS**

Née à **AMES () ESPAGNE**

le **21 septembre 1936** âgée de **88 ans**

Domiciliée **7 Rue Camille Sauvageau -33800 Bordeaux**

Décédée le **03 février 2025 à 17:00:00**

à l'adresse suivante **Hôpital Saint-André 24 Rue Jean Burguet 33000 Bordeaux**

et charge la société  
représentée par

Thanatopracteur diplômé, de procéder à cette opération qui se déroulera

le **07/02/25** à

à l'adresse suivante

**HOPITAL ST ANDRE BORDEAUX**

Le liquide de conservation sera un fluide agréé par arrêté du Ministère de la Santé et de  
la sécurité sociale et contrôlé conformément à la réglementation en vigueur au J.O. du  
25.07.78

Fait à BORDEAUX, le 06 février 2025

