



**DEMANDE
 D'HABILITATION POUR
 L'EXERCICE D'ACTIVITÉS FUNÉRAIRES**

- 1^{ère} demande
- Renouvellement
- Modification (objet) :

I - L'ENTREPRISE :

Forme sociale (*entreprise individuelle, S.A., S.A.R.L., E.U.R.L., etc...*) :
 SIREN : - SIRET :
 Dénomination sociale :
 Nom commercial (*le cas échéant*) :
 Enseigne (*le cas échéant*) :
 Adresse du siège social :
 Adresse de l'établissement :
 Téléphone : - Portable :
 Télécopie : Adresse électronique :

II. LE CHEF D'ENTREPRISE :

Nom et prénom(s) :
 Nom d'usage :
 Né(e) le : à :
 Nationalité :
 Adresse du domicile :

 Qualité (*Directeur, gérant, chef d'entreprise, etc...*) :

III. PRESTATIONS SOLLICITÉES : (*Cocher sur la liste suivante les activités effectuées en France pour lesquelles l'habilitation est sollicitée*).

Activité	Exercée par l'établissement :	Sous-traitée à :
1. Transport des corps avant et après mise en bière		
2. Organisation des obsèques		
3. Soins de conservation		
4. Fourniture des housses, des cercueils et de leurs accessoires intérieurs et extérieurs, ainsi que des urnes cinéraires		
6. Gestion et utilisation des chambres funéraires		
7. Fourniture des corbillards et des voitures de deuil		
8. Fourniture de personnel et des objets et prestations nécessaires aux obsèques, inhumations, exhumations et crémations		
9. Gestion d'un crématorium		

Date :

Signature :

Cachet de l'entreprise :