



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 prénoms :

Nom de jeune fille pour les femmes mariées :

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 par :
1-Transport des corps avant mise en bière		
2-Transport des corps après mise en bière		
3-Organisation des obsèques		
4-Soins de conservation		
5-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		
8-Fourniture des voitures de deuil		
9-Fourniture de personnels et des objets et prestations nécessaires aux obsèques, inhumations, exhumations et crémations		
10-Gestion d'un crématorium		

Date :

Signature :

Cachet de l'entreprise :