

Formulaire et pièces à retourner à :

PRÉFECTURE de la Lozère
Bureau des élections et de la réglementation
Faubourg Montbel - BP 130
48005 MENDE CEDEX

Tél. : 04 66 49 67 19 - *Fax* : 04 66 49 60 60
Courriel : evelyne.raynal@lozere.gouv.fr

**Demande d'habilitation
dans le domaine funéraire
(R. 2222-57)**

sauf mention contraire, les articles cités sont ceux du
code général des collectivités territoriales

**ATTESTATION INDIVIDUELLE D'EXERCICE
D'UNE PROFESSION FUNÉRAIRE**

RENSEIGNEMENTS RELATIFS AU REPRÉSENTANT LÉGAL :

Je soussigné (e) :

Madame Monsieur

NOM.....Prénom.....

En qualité de représentant légal (de la régie, de l'entreprise, de l'association ou de l'établissement) :

.....

ATTESTE

RENSEIGNEMENTS RELATIFS AU BÉNÉFICIAIRE DE L'ATTESTATION

Que

Madame Monsieur

NOM.....Prénom.....

Née (e) le :.....à.....

Demeurant :.....

Exerce depuis : le.....

La profession funéraire de :

Agent d'exécution de la prestation funéraire (porteur, fossoyeur, chauffeur)

Agent qui coordonne les cérémonies

Agent qui accueille les familles

Agent qui conclut directement avec la famille l'organisation et les coordinations de la prestation funéraire

Responsable d'une agence, d'un bureau ou d'une succursale

Gestionnaire d'une chambre funéraire

Gestionnaire d'un crématorium

Dirigeant d'une régie, d'une entreprise ou d'une association

Fait à.....Le,/...../.....

Signature du bénéficiaire de l'attestation

Signature du représentant légal