



**Formulaire de demande d'habilitation pour l'exercice d'activités funéraires**

Il s'agit :

- d'une première demande  
 d'un renouvellement

N° d'habilitation de l'entreprise à renouveler (en cas d'un renouvellement) : .....

**Établissement à habilitier**

Raison sociale : .....

Nom commercial (le cas échéant) : .....

Forme juridique : .....

Nombre de salariés : ..... dont thanatopracteur : .....

Adresse : .....

Téléphone : .....

Courriel : .....

N° et lieu du répertoire des métiers ou du registre des commerces (RCS) : .....

N° SIRET : .....

**Représentant légal de l'entreprise à habilitier**

Nom de famille : .....

Nom d'usage : .....

Prénom : .....

Date de naissance : .....

Lieu de naissance : .....

Nationalité : .....

Adresse du domicile : .....

.....

Qualité dans l'entreprise (rayer les mentions inutiles) : gérant, chef d'entreprise, propriétaire exploitant, directeur, président, régie municipale

Téléphone : .....

Courriel : .....

**Siège social**

(à ne remplir que si différent de l'entreprise à habiliter)

Raison social : .....

Forme juridique : .....

Adresse du siège social : .....

.....

Téléphone : .....

Courriel : .....

N° SIREN : .....

N° SIRET : .....

**Activités pour lesquelles l'habilitation est sollicitée**

1) Transport de 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 d'une chambre funéraire

7) Fourniture des corbillards et voitures de deuil

8) Fourniture de personnels et des objets et prestations nécessaires aux obsèques, inhumation, exhumations et crémations

9) Gestion d'un crématorium

Fait à..... Le : .....

Signature :