

FORMULAIRE ET JUSTIFICATIFS À RETOURNER

À :

PRÉFECTURE de la Lozère
Bureau des élections et de la réglementation
3, Rue du Faubourg Montbel
48005 MENDE CEDEX
Tél. : 04 66 49 67 19
Courriel : pref-reglementation@lozere.gouv.fr

**DEMANDE D'HABILITATION
DANS LE DOMAINE FUNÉRAIRE**

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

**ATTESTATION INDIVIDUELLE D'EXERCICE
D'UNE PROFESSION FUNÉRAIRE
2020-2021**

- 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
et cachet de l'entreprise)*