

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
(R.2223-57)**

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

**ATTESTATION INDIVIDUELLE D'EXERCICE
D'UNE PROFESSION FUNÉRAIRE
2021-2022**

- RENSEIGNEMENTS RELATIFS AU REPRÉSENTANT LÉGAL :Je soussigné (e) : Madame Monsieur

NOM : _____ PRENOM : _____

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 : _____ PRENOM : _____

Né (e) le : _____ à : _____

Demeurant : _____

Exerce depuis le : _____, la profession funéraire suivante :

- Agent d'exécution de la prestation funéraire (porteur, fossoyeur, chauffeur) ; Article R.2223-42
- Agent qui coordonne le déroulement des diverses cérémonies, de la mise en bière jusqu'à l'inhumation d'un défunt (maître de cérémonie) ; Article R.2223-43
- Agent qui accueille et renseigne les familles (hôtesse, standardiste, vendeur) ; Article R.2223-44
- Agent qui détermine directement avec la famille l'organisation et les conditions de la prestation funéraire (conseiller funéraire et assimilé) ; Article R.2223-45
- Agent responsable d'une agence, d'un établissement, d'une succursale ou d'un bureau (directeur, dirigeants, gestionnaire) ; Article R.2223-46
- Personne qui assure la direction des régies, entreprises ou associations (responsable, dirigeant, gestionnaire d'une chambre funéraire ou d'un crématorium) ; Article R.2223-47

Fait à : _____

Le : _____

Signature du bénéficiaire
de l'attestation :Signature du représentant légal
et cachet de l'entreprise :