

**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](mailto: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  
EXERCICE D'UNE PROFESSION FUNÉRAIRE  
2023**

**- 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:**