

Nombre d'agents qui accueillent et renseignent les familles :

Nombre d'agents qui déterminent directement avec la famille l'organisation et les conditions des prestations funéraires :

Nombre d'agents responsables d'un établissement :

Nombre de gestionnaires d'une chambre funéraire ou d'un crématorium :

Nombre de thanatopracteurs en exercice salariés dans l'établissement :

Nombre de personnes assurant des fonctions sans être en contact avec les familles :

II Représentant de l'établissement (gérant, président, directeur général) sollicitant l'habilitation

Madame Monsieur

Qualité : gérant président directeur général président directeur général
 responsable d'agence maire autre, préciser...

Nom de naissance

Nom d'usage (le cas échéant) (ex : nom d'épouse)

Prénom(s)

Date et lieu de naissance (N° département)

Pays pour l'étranger

Nationalité

Adresse du domicile n° de la voie extension type de voie nom de la voie lieu dit, boîte postale, commune déléguée

Code postal Commune

Courriel ²

Courriel public ³

Téléphone Fixe Portable

Télécopie

² Adresse qui recevra les informations relatives à l'habilitation et les demandes de validations des comptes des salariés pour l'accès au POF

³ Courriel qui sera indiqué dans le portail grand public comme autre modalité de contact de l'entreprise

III siège social ou établissement principal

SIREN (9 chiffres)

Raison sociale

Adresse du siège social n° de la voie extension type de voie nom de la voie lieu dit, boîte postale, commune déléguée

Téléphone

courriel

IV Activités pour lesquelles l'habilitation est demandée (article L. 2223-19 du code général des collectivités territoriales) veuillez cocher les cases correspondants aux activités ci-dessous dans le tableau

N°	activités	Exercées directement par l'établissement	Sous-traitée	Nom du sous-traitant
1	Transport de corps avant et après mise en bière			
2	Organisation des obsèques			
3	Soins de conservation définis à l'article L. 2223-19-1			
4	La fourniture des housses, des cercueils et de leurs accessoires intérieurs et extérieurs ainsi que les urnes cinéraires			
6	La gestion et l'utilisation des chambres funéraires			
7	La fourniture des corbillards et des voitures de deuil			
8	La fourniture du personnel et des objets et prestations nécessaires aux obsèques, inhumations, exhumations et crémations, à l'exception des plaques funéraires, emblèmes religieux, fleurs, travaux divers d'imprimerie et de marbrerie funéraire.			
9	Gestion d'un crématorium (article L2223-41 du code général des collectivités territoriales)			

Demandes complémentaires (réponses facultatives visant à compléter le rapport annuel au CNOF)

- Nombre d'appareil de crémation

Four n°1 taille four (l*H*p)

Taille porte (l*L*H)

Four n° 2 ...

- Nombre de véhicules pour le transport de corps

Véhicules 1 : Liste modèles ou autre

- Nombre de cases réfrigérées dans les chambres funéraires
- Nombre de tables réfrigérées dans les chambres funéraires

Je soussigné, le représentant légal de l'établissement, atteste sur l'honneur que les renseignements de la présente demande sont exacts

Fait à

le

Signature et cachet de l'entreprise