PRÉFET
DE L'AISNE
Liberté
Égalité
Fraternité

Sous-Préfecture de Saint-Quentin

Modèle n°3

Attestation individuelle d'exercice d'une profession funéraire

- **NOM :**
- **Prénom :**

En qualité de représentant légal de (la régie, l'entreprise, l'association, l'établissement*)

ATTESTE

que M., Mme, Melle* (NOM, Prénom) :
né(e) le ……
à ……

exerce depuis le …… (date d'entrée en fonction) la profession funéraire de* :

- **agent d'exécution de la prestation funéraire ;**
- **agent coordonnateur des cérémonies ;**
- **agent d'accueil et de renseignements auprès des familles ;**
- **agent chargé de la conclusion directe avec les familles de l'organisation et des conditions 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**

* Rayer les mentions inutiles

Fait à ……, le ……

Signature du représentant légal + cachet **Signature du bénéficiaire de l'attestation**

24, rue de la Sous-préfecture
02100 SAINT-QUENTIN

Préfet de l'Aisne @Prefet02
qual-e-pref
Les jours et heures d'accueil sont consultables sur le site internet des services de l'État dans l'Aisne : www.aisne.gouv.fr