

**PRÉFECTURE DU NORD**

Direction de la Réglementation  
et de la Citoyenneté  
Bureau de la Réglementation  
Générale et de la Circulation Routière

**DEMANDE D'HABILITATION POUR L'EXERCICE DE L'ACTIVITÉ  
DE GESTION D'UN CRÉMATORIUM**

**I) Donner les indications suivantes relatives à l'entreprise gestionnaire du  
crématorium**

A) Si l'équipement est géré directement par la commune ou le groupement de communes :

- Nom de la commune ou du groupement de communes : .....
- Adresse administrative .....

B) Si la gestion de l'équipement a été déléguée à un opérateur funéraire privé :

- Forme sociale .....
- Dénomination sociale .....
- Enseigne (le cas échéant) .....
- Adresse du siège social .....
- Adresse de l'établissement secondaire auquel le crématorium est administrativement rattaché (le cas échéant) .....
- Adresse du crématorium .....
- N° de téléphone du crématorium .....
- Adresse mail .....

**II) Donner les indications suivantes relatives au responsable du crématorium**

- Nom patronymique .....
- Prénom .....
- Date et lieu de naissance .....
- Nationalité .....
- Domicile .....
- Qualité (gérant, chef d'entreprise, propriétaire exploitant, directeur,...) .....
- .....

**III) Joindre la pièce suivante :**

*Rapport de conformité de l'installation aux dispositions des articles D. 2223-100 à D. 2223-109 du code général des collectivités territoriales, établi par un organisme de contrôle accrédité COFRAC.*

Date et signature