





# PRÉFET DE LA MARTINIQUE

*Liberté  
Égalité  
Fraternité*

SECRETARIAT GÉNÉRAL  
DIRECTION DE LA RÉGLEMENTATION,  
DE LA CITOYENNETÉ ET DE L'IMMIGRATION  
Bureau de la Réglementation Générale,  
des Élections et de la Circulation

## DEMANDE D'HABILITATION FUNÉRAIRE

PIÈCES A FOURNIR

Documents généraux	
	Demande d'habilitation précisant la dénomination, la forme juridique, l'activité, le siège ainsi que l'état civil, le domicile et la qualité du représentant légal et du responsable de la régie, l'entreprise, l'association ou l'établissement (datée et signée)
	Copie de la pièce d'identité en cours de validité du représentant légal
	Extrait du registre du commerce ou de métier (de moins de 3 mois) <b>comportant la liste des opérations funéraires pour lesquelles l'habilitation est sollicitée</b>
	La liste des activités pour lesquelles l'habilitation est sollicitée
Documents concernant le personnel	
	Copie du registre du personnel à jour <b>ou</b> attestation précisant qu'il n'y a pas de personnel
	Certificat d'aptitude physique de la médecine du travail pour chaque employé y compris le dirigeant
	<b>Diplômes :</b> - dirigeant (conseiller funéraire + 42 heures de formation complémentaire de gérant de pompes funèbres) - agent d'accueil (formation professionnelle de 40 heures : assistant funéraire) - maître de cérémonie - porteurs, chauffeurs, fossoyeurs (attestation de formation professionnelle de 16 heures)
	Attestation d'exercice d'une profession funéraire <u>pour le dirigeant et chaque employé</u> (cf modèle joint)
Documents concernant les cotisations fiscales et sociales (moins d'un an)	
	Attestation CFE (Cotisation Foncière des Entreprises)
	Attestation impôts sur les sociétés (TVA)
	Attestation URSAFF (Cotisation Sécurité Sociale et d'Allocations familiales, de contributions d'assurances chômage et de cotisation AGS))
	Attestation IRCOM ou RSI indépendants
Documents pour les véhicules	
	Copie des cartes grises comportant la mention VASP FG FUNER
	Copie attestation de conformité des véhicules <b>de moins de 3 ans</b> (bureau VERITAS 0596 75 16 08)
	Contrat de location ou certificat de propriété
Attestations concernant les cotisations fiscales et sociales (moins d'un an)	
	Impôt sur les sociétés
	URSSAF
	IRCOM ou RSI Indépendants

**ATTESTATION INDIVIDUELLE  
D'EXERCICE D'UNE PROFESSION FUNERAIRE**

M. ....  
(nom et prénom)

En qualité de représentant légal de :  
.....  
(la régie, l'entreprise, l'association ou de l'établissement)

**A T T E S T E**

que  
M.....  
(nom et prénom)

né(e) le ..... à  
.....

demeurant à  
.....  
.....

exerce depuis le ..... la profession funéraire de :  
(date d'entrée en fonction) (cocher la ou les cases correspondantes)

**Agent d'exécution de la prestation funéraire**

Porteur -  Chauffeur -  Fossoyeur -  Agent de crémation -  Agent de chambre funéraire

**Agent qui coordonne les cérémonies**

Maître de cérémonie

**Agent qui accueille et renseigne les familles**

Hôtesse -  Téléphoniste -  Vendeur ou Vendeuse

**Agent qui conclut directement avec la famille l'organisation et les conditions de la prestation funéraire.**

Assistant funéraire -  Conseiller funéraire

**Autre**

Thanatopracteur -  Agent sans contact direct avec les familles

**Dirigeant**

- Responsable d'une agence, d'un bureau ou d'une succursale.
- Dirigeant d'une régie, d'une entreprise ou d'une association.
- Gestionnaire d'une chambre funéraire.
- Gestionnaire d'un crématorium.

Fait à.....,  
le.....

*Signature du salarié*

*Signature du représentant légal  
(tampon de la régie, de l'entreprise,  
de l'association ou de l'établissement*