

S.A.R.L ZEHREN Pompes Funèbres Marbrerie

Représentant Légal Mr Daniel ZEHREN

27, rue du Demanieux 94600 Choisy le Roi

Tel : 01 46 80 22 81 Fax : 01 46 80 99 79 Mail : zehrenchoisy27@gmail.com

RCS CRETEIL B 392 802 187 00014 code APE 930 H habilitation du 07/06/21 Préfecture du Val de Marne N° 21/94/083

N° TVA INTRACOMMUNAUTAIRE FR36392802187 / Capital de 7622,45 € / ORIAS 07036810

En dehors des heures de bureau : 07 85 70 64 22

Représentant légal : **Daniel ZEHREN**
Adresse de l'opérateur **27, rue du Demanieux 94600 Choisy le Roi**
N° d'habilitation **21/94/83 du 7 juin 2021**

Habilité pour **Organisation des obsèques**
Transport de corps après mise en bière
Fourniture de personnel et des objets et prestations nécessaires aux obsèques, inhumation et crémation
Fourniture des housses, cercueils et de leurs accessoires intérieurs et extérieurs ainsi que des urnes cinéraires

Prestations obligatoires règlement national Arrêté du 11 janvier 1999 article L2223-29 du code général des collectivités territorial

Dans tout les cas

Cercueil, poignées, cuvette étanche
Urne cinéraire ou cendrier avec plaque d'identité (en cas d'incinération)
Véhicule de transport de corps après mise en bière corbillard

En fonction des circonstances ou des causes du décès, du mode de transport et des modalités de l'inhumation ou de la crémation

Les soins de conservation
Le véhicule de transport avant mise en bière ; La housse mortuaire
Le cercueil hermétique muni d'un filtre épurateur
Le prélèvement de prothèse
Le creusement de fosse; le dépose et repose du monument ou l'ouverture et fermeture de caveau
Le crématorium ; le scèlement de l'urne sur le monument funéraire, l'inhumation de l'urne, le dépôt de l'urne dans un columbarium ou la dispersion des cendres.

DEVIS DES FRAIS D' OBSEQUES INHUMATION

Etabli par : N° :

Lieu du service funéraire : heure:

Nom :

Prénom :

Nom de Naissance :

Adresse :

.....

Né(e) le : ans

Lieu de naissance : Nationalité

Profession :

Décédé(e) le : heure:

Lieu du décès :

Mise en bière le : Présence : à :

Lieu de mise en bière : Départ:

Eglise : le : à :

Crématorium : le : à :

Cimetière : le : à :

N° concession : Durée Date d'acquisition

Plan : Div : Ligne : Tombe

Par Dernière inhumation

Nom et qualité entreprises tierce

REGLEMENTS :

