Santé et Services sociaux Québec

Marche à suivre

☐ Nouvelle demande ☐ Renouvellement ☐ Modification	Région	N° du permis

PERMIS DE DIRECTEUR DE FUNÉRAILLES POUR L'ANNÉE CIVILE : 2018

Conformément à la Loi sur les laboratoires médicaux, la conservation des organes, des tissus et la disposition des cadavres (RLRQ, chapitre L-0.2) et au Règlement d'application de la Loi sur les laboratoires médicaux, la conservation des organes et des tissus et la disposition des cadavres (RLRQ, chapitre L-0.2, r. 1), je demande par la présente la délivrance d'un permis de directeur de funérailles.

Identification du requérant

Nom du requérant

Sexe | Date de naissance

Agissez-vous pour le compte d'une : ☐ Corporation ☐ Société ☐ Coopérative

En cas de correction, utiliser cet espace.

Nom du requérant

Sexe | Date de naissance | Année | Mois | Jour

Agissez-vous pour le compte d'une : ☐ Corporation ☐ Société ☐ Coopérative

Identification de l'entreprise

Remplir une demande pour chaque entreprise.

Dénomination sociale

Adresse du siège

Municipalité | Code postal

N° de téléphone | N° de télécopieur

Adresse électronique

Le NEQ (numéro d'entreprise du Québec)

Inscrire le numéro d'entreprise du Québec (NEQ)

En cas de correction, utiliser cet espace.

Dénomination sociale

Adresse du siège

Municipalité | Code postal

Ind. rég. | N° de téléphone | Ind. rég. | N° de télécopieur

Adresse électronique

Le NEQ (numéro d'entreprise du Québec)

Inscrire le numéro d'entreprise du Québec (NEQ)

Installations funéraires

N°	Adresse (Rue, Municipalité, Code postal)	Salle d'embaumement	Crématorium	Columbarium	Salle(s) d'exposition	Espace réfrigéré	Place disponible
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
Nombre total							

11

Coût du permis par activité		Nombre total d'activités		Coût total du permis
	X		=	

Un chèque ou mandat-poste libellé à l'ordre du ministre des Finances

SUITE ET SIGNATURE AU VERSO ➔

À l'usage du ministère de la Santé et des Services sociaux

Conformité technique		Conformité administrative		Recommandation de l'émission du permis	
Date	Initiales	Date	Initiales	Date	Par

Attestation, déclaration et signature

AU MINISTRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX

Je, soussigné, atteste être dûment mandaté pour solliciter le permis de directeur de funérailles au nom de la corporation, société ou coopérative, être domicilié au Québec depuis au moins douze (12) mois et avoir pris connaissance de la Loi sur les laboratoires médicaux, la conservation des organes, des tissus et la disposition des cadavres (RLRQ, chapitre L-0.2) et du Règlement d'application de la Loi sur les laboratoires médicaux, la conservation des organes et des tissus et la disposition des cadavres (RLRQ, chapitre L-0.2, r. 1), ainsi que des exigences concernant l'obtention et le renouvellement du permis de DIRECTEUR DE FUNÉRAILLES concerné par la présente demande.

Je déclare :

- avoir comme occupation principale de travailler pour l'entreprise pour laquelle je demande un permis;
- ne pas avoir été déclaré coupable d'un acte criminel relié à l'exploitation de l'entreprise pour lequel je demande un permis;
- ne pas être personnellement, ni l'entreprise que je représente, sur le point d'être insolvable, ni être insolvable, ni être un failli non libéré au sens de la Loi sur la faillite et l'insolvabilité (Canada);
- qu'au cours des deux (2) années précédentes, je n'ai pas été déclaré coupable personnellement, ni l'entreprise que je représente, d'une infraction à la Loi ou au Règlement;
- qu'au cours des cinq (5) années précédentes, je n'ai pas été déclaré coupable d'un vol ni d'une fraude, d'une tentative de vol ni d'une tentative de fraude, ni d'une offense prévue au sous-paragraphe e du paragraphe 1 de l'article 206 du Code criminel (chapitre C-46);
- que tous les renseignements fournis sur ce formulaire et dans les documents annexés sont exacts et complets.

En foi de quoi, je signe,

ce ème jour de de l'année .

Signature du requérant

Important

Inclure : A) dans le cas des nouveaux directeurs de funérailles ou dans le cas d'un changement de directeur de funérailles, une résolution autorisant le signataire à solliciter le permis au nom de la corporation, société ou coopérative;

B) un chèque ou mandat-poste libellé à l'ordre du **ministre des Finances**.

Pour un renouvellement, retourner le formulaire avant le 1er OCTOBRE 2017 à :

Ministère de la Santé et des Services sociaux
Dossier funéraire
1075, chemin Sainte-Foy, 3e étage
Québec (Québec) G1S 2M1

Téléphone : 418 266-5800
Télécopieur : 418 266-4612
Courriel : permisfuneraire@msss.gouv.qc.ca

Coût du permis

Pour obtenir le coût du permis, veuillez vous référer à la ligne 11 au recto de ce formulaire.

Aucun droit n'est exigé pour le maintien d'un columbarium.

Aucun droit n'est exigé pour le maintien d'espace réfrigéré.

Libellez le chèque ou mandat-poste à l'ordre du **ministre des Finances**.

Montant du chèque ou du mandat-poste que vous joignez à la présente $.

N.B. : Dans ce texte, le masculin comprend le féminin.