

## DEMANDE DE CONTRÔLE

***Important : la présente demande ne constitue pas une commande.  
A réception, un devis détaillé (contrat d'offre de service) sera fourni au demandeur.  
Seule l'acceptation des termes du contrat vaut commande ferme.***

Nom du demandeur :  
Prénom du demandeur :  
Numéro de téléphone de contact :  
Adresse mail de contact :

**Identification de l'exploitant :** N° SIREN ou SIRET :

Raison sociale :  
Adresse de l'établissement principal :  
Code postal :                      Ville :

**La demande concerne :**

Crématorium      Nombre de fours :                      Année de mise en service :

Chambre(s) funéraire(s) Nombre :      Nombre de salons :

Année de construction :

Un ou des véhicule(s) funéraires      Nombre de véhicules :

Type :  Avant mise en bière       Après mise en bière       Mixte

**Motif de la demande :**

Renouvellement de la conformité                       Demande de la Préfecture

Renouvellement de l'habilitation du gestionnaire ;

Extension                       mise en service                       Vente

Contrôles de sécurité pour un crématorium

Date de la demande :

Commentaires et précisions éventuelles :

Envoyer le formulaire par mail à [contact@2bgqualite.fr](mailto:contact@2bgqualite.fr) ou par courrier postal à :

2 B & G QUALITÉ  
380 rue Clément ADER, L 14  
27930 LE VIEIL EVREUX  
☎ 06 60 30 54 39