Attestation sur l'honneur d'observation de soin de conservation

Je soussigné : ....., thanatopracteur diplômé, (gérant) (salarié) de l'entreprise ..... ayant l'habiliation N°....., atteste par la présente que :

Mr ou Mme ..... a observer un soin de conservation.

Fait pour valoir ce que de droit.

signature et cachet de l'entreprise.
(copie de l'attestation préfectorale + Copie de la pièce d'identité du thanatopracteur)