

## FORMULE 1

### RAPPORT SUR LES ARRANGEMENTS PRÉALABLES D'OBSÈQUES

*(Loi sur les arrangements préalables de services de pompes funèbres, L.R.N.-B. 1973, ch. P-14, par. 7(1))*

Période du 1<sup>er</sup> janvier au 31 décembre 20\_\_

Nom du fournisseur de services funèbres autorisé (responsable des sommes détenues en fiducie en vertu des arrangements préalables d'obsèques mentionnés à la partie 1 ci-dessous) : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

<u>PARTIE 1</u> (dossiers et registres du fournisseur de services funèbres autorisé)	Nombre d'arrangements
Nouveaux arrangements conclus	
Arrangements cédés par d'autres fournisseurs de services funèbres autorisés (annexer la liste)	
TOTAL	
<u>PARTIE 2</u> (dossiers et registres du fournisseur de services funèbres autorisé)	
Moins : Arrangements pour lesquels les services ont été entièrement rendus	
Arrangements transférés à d'autres fournisseurs de services funèbres autorisés (annexer la liste)	
Arrangements résiliés, annulés ou auxquels il a été mis fin (annexer la liste)	
TOTAL	

<u>PARTIE 3</u> (dossiers et registres du fournisseur de services funèbres autorisé)	Nombre d'arrangements
Arrangements pour lesquels les services ont été partiellement rendus	

Rapport préparé par : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

Je soussigné(e),           (nom au complet)          , atteste que les renseignements énoncés ci-dessus sont exacts au mieux de ma connaissance.

Signature du fournisseur de services funèbres autorisé ou du dirigeant autorisé

\_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_