

Formulaire de saisine

A remplir pour saisir le Médiateur des Professions Funéraires. Imprimez ce formulaire et retournez le par voie postale à l'adresse :

MPF - 14, rue des Fossés Saint-Marcel - 75005 Paris

Attention ! Tout formulaire incomplet ainsi que le défaut de production des pièces justificatives risque d'entraîner le rejet de la demande de médiation

Démarche préalable à la demande de médiation

Vous devez obligatoirement avoir fait une démarche préalable auprès du professionnel pour continuer la saisine.

Vos coordonnées

Nom *	<input type="text"/>	Prénom *	<input type="text"/>
Adresse *	<input type="text"/>		
Code postal *	<input type="text"/>	Ville *	<input type="text"/>
Téléphone *	<input type="text"/>	Courriel	<input type="text"/>

* Renseignements obligatoires

Coordonnées du professionnel

Dénomination de l'entreprise *	<input type="text"/>		
Nom et prénom de l'interlocuteur *	<input type="text"/>		
Nom et prénom du responsable	<input type="text"/>		
Adresse *	<input type="text"/>		
Ville *	<input type="text"/>		
Téléphone *	<input type="text"/>	Courriel	<input type="text"/>

* Renseignements obligatoires

Nature du litige

Décrivez la nature du litige *

* Renseignements obligatoires

Pièces justificatives

Devis établi par le professionnel *

Bon de commande signé par le client *

Facture *

Courriers échangés entre le client et le professionnel *

Autres pièces

* Renseignements obligatoires

Commentaire ou message complémentaire