

***AUTORISATION DE TRANSPORT DE CORPS
EN DEHORS DU TERRITOIRE FRANÇAIS***

L'ensemble du document doit être dûment complété, daté et signé

Je soussigné(e) : ----- (prénom et nom du demandeur)

représentant légal de l'entreprise de pompes funèbres : -----

----- (nom et adresse)

habilitée sous le numéro : -----

dûment mandatée par la famille du défunt, sollicite l'autorisation de transporter, l'autorisation de transporter en cercueil présentant les conditions d'étanchéité requises par la réglementation en vigueur :

le corps de ----- (prénom et nom du défunt)

décédé(e) le ----- à ----- (commune du décès)

des suites de -----

(à compléter uniquement lorsque le défunt était atteint d'une maladie contagieuse – nom de la maladie à préciser)

mise en bière le ----- à -----

(commune et territoire ou commune et pays de destination)

Départ de : ----- par véhicule immatriculé :-----

Aéroport de départ :----- par vol n° -----

via (indiquer les étapes/escales/passages de frontières) : -----

via (indiquer les étapes/escales/passages de frontières) : -----

via (indiquer les étapes/escales/passages de frontières) : -----

Aéroport d'arrivée :-----

Lieu d'inhumation :-----

Fait à ----- le -----

Signature :