## Demande de transport de corps en dehors du territoire métropolitain

A transmettre au préfet du département où a eu lieu la fermeture du cercueil (Art. R. 2213-22 du CGCT)

## Je, soussigné(e)

Monsieur / Madame Domicile :	(1) Patronyme:	Prénom :
sollicit	e l'autorisation de tra	nsporter la dépouille mortelle de
Monsieur / Madame Date et lieu de naissa Date et lieu de décès Lien avec le demand	ance:	Prénom :
	à desti	ination de
Pays / Département o Commune :	d'outre-mer :	Poste frontière français :
ine.		par
		à
	par l'intermédiai	re funéraire suivant :
Nom commercial:		Téléphone :
Adresse de messager	rie:	
	Doivent être	joints à la présente
<ul> <li>☑ Un extrait d'acte de</li> <li>☑ Un certificat du me de problème médie</li> <li>☑ L'autorisation de fe</li> <li>☑ L'autorisation cons</li> </ul>	édecin chargé par l'officier d'état c co-légal ou d'hygiène publique ct	civil de s'assurer du décès et attestant que celui-ci ne pose pas établissant sa nature contagieuse ou non ays de destination (3)
		Fait à, le

<sup>(1)</sup> Rayer les mentions inutiles

<sup>(2)</sup> Préciser

<sup>(3)</sup> S'il ne figure pas dans la liste suivante des pays ayant adhéré à la Convention internationale signée à Berlin le 10 février 1937 : France, Allemagne, Italie, Belgique, Suisse, Portugal, Autriche, Roumanie, Tchécoslovaquie, Mexique, Turquie, Zaïre, Égypte