

[Prénom][NOM]

[Adresse1]

[Code Postal] [VILLE]

Tél. : 01.23.45.67.89

[Nom Destinataire]

[Adresse Destinataire]

[Code Postal] [VILLE]

Paris, le 02/04/2025

Objet : Demande d'autorisation de transfert de corps

Madame, Monsieur,

Par la présente, je sollicite votre autorisation pour procéder au transfert du corps de [Nom et Prénom du défunt], décédé(e) le [Date du décès] à [Lieu du décès], vers [lieu de destination prévu].

Informations sur le défunt Nom et Prénom :

- [Nom et Prénom du défunt]
- Date et lieu de naissance : [Date et lieu de naissance]
- Date et lieu du décès : [Date et lieu du décès]
- Dernière adresse du défunt : [Adresse complète]

Cette demande est formulée en raison de [explication détaillée du motif, par exemple : volonté du défunt d'être inhumé auprès de sa famille, rapatriement vers son pays d'origine, transfert vers un caveau familial, etc.].

Lieu de destination du corps :

- Cimetière / Destination prévue : [Nom et adresse du lieu de sépulture]
- Commune / Pays : [Nom de la commune ou du pays]

Le transfert sera effectué par [Nom de l'entreprise de pompes funèbres en charge du transport], qui se chargera de respecter toutes les conditions légales et sanitaires en vigueur.

Afin de faciliter l'étude de ce dossier, vous trouverez ci-joints les documents justificatifs suivants :

- Copie de l'acte de décès
- Certificat médical de décès précisant la cause du décès
- Autorisation de transport de corps (si déjà obtenue)
- Justificatif du lieu de sépulture prévu (concession, autorisation du cimetière)
- Copie de ma pièce d'identité

Je vous remercie par avance de bien vouloir examiner ma demande dans les meilleurs délais et de me faire parvenir l'autorisation officielle nécessaire au transfert du défunt.

Restant à votre disposition pour toute information complémentaire, je vous prie d'agréer, Madame, Monsieur, l'expression de mes salutations respectueuses.

[Votre Nom et Prénom]

[Signature]

Pièces jointes : (Liste des documents justificatifs)

[Prénom][NOM]

Signature