



Liberté • Égalité • Fraternité
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

PREFET DE LA SEINE-SAINT-DENIS

FORMULAIRE DE DEMANDE DE LAISSEZ PASSER :

Je soussigné(e),

NOM et Prénom.....

Représentant légal de l'entreprise ou de la régie :

Cachet de l'entreprise ou de la régie :

Habillée sous le numéro.....

dûment mandaté(e) par la famille du défunt, sollicite l'autorisation de transporter en cercueil présentant les conditions d'étanchéité requises par la réglementation en vigueur,

le corps de :

NOM et prénom du défunt.....

décédé(e) le.....

à.....

(1) des suites de (nom de la maladie à compléter uniquement si le défunt est atteint d'une maladie contagieuse)

mise en bière prévue le

à (nom de la commune).....

TRANSPORT

Prévu le :

par voie routière **de** (commune de départ).....en véhicule immatriculé

puis par voie aérienne n° de vol :.....date du vol :.....

à (commune de destination et pays).....

via (premier poste de frontière ou aéroport de départ) :.....

Fait à le.....

Signature :

Le formulaire et les pièces sont à déposer, accompagné des pièces mentionnées dans la fiche de procédure en matière de transport de corps, à l'adresse suivante ::

Préfecture de Bobigny

1 esplanade Jean Moulin

1^{er} étage, bureau 109

9h15-12h00/14h15-16h00

1, Esplanade Jean Moulin - 93007 BOBIGNY Cedex – tél : 01.41.60.60.60 – fax : 01.48.30.22.88

Courriel : prefecture@seine-saint-denis.gouv.fr

Horaires d'ouverture : 8h30 à 16h00 – <http://www.seine-saint-denis.gouv.fr>