



**PRÉFET  
DE LA VIENNE**

*Liberté  
Égalité  
Fraternité*

**Direction de la Citoyenneté  
et de la Légalité**

**PROCÉDURE DE DEMANDE D'AUTORISATION DE TRANSPORT  
DE CORPS EN DEHORS DU TERRITOIRE MÉTROPOLITAIN  
OU D'UN DÉPARTEMENT D'OUTRE-MER**

\*\*\*\*\*

L'autorisation de transport de cendres vers l'étranger est délivrée par le préfet du département **du lieu de fermeture du cercueil**, conformément à l'article R 2213-22 du CGCT.

Un **arrêté préfectoral** est obligatoire pour le cercueil contenant le corps du défunt vers l'étranger, quel que soit le pays de destination.

La dérogation est délivrée sur présentation des documents suivants :

- Formulaire de demande d'autorisation de transport de corps hors du territoire métropolitain ou d'un département d'outre-mer,**
- Acte de décès ou acte d'enfant sans vie (délivré par la mairie Art. 78 du code civil),**
- Autorisation de fermeture de cercueil délivrée par :**
  - le maire de la commune du lieu du décès ou
  - le maire de la commune du lieu de dépôt du corps si transport avant mise en bière vers le domicile, la résidence d'un membre de la famille ou une chambre funéraire,
- Attestation de non-contagion délivrée par un médecin**
- Mandat de la personne ayant pouvoir,**
  - la copie de la pièce d'identité (si CNI recto-verso),
  - la copie de la carte grise du véhicule,
- Copie de l'arrêté d'habilitation de l'opérateur funéraire en cours de validité si hors département,**





**FORMULAIRE D'AUTORISATION DE TRANSPORT DE CORPS  
en dehors du territoire métropolitain ou d'un département d'Outre-Mer**

Je soussigné(e),.....  
NOM et prénom du demandeur : .....  
demeurant : .....  
 dûment mandaté par la famille du défunt, en qualité de (lien de parenté) : .....  
 de représentant légal de l'entreprise ou de la régie funéraire : .....

Cachet de l'entreprise ou de la régie

Habilitéée sous le numéro : .....

sollicite l'autorisation de transporter le cercueil contenant le corps de :

NOM et prénom du défunt.....

NOM de naissance.....

Né(e) le : ..... à (commune) :.....

..... Pays : .....

Décédé(e) le : ..... à (commune) :.....

L'inhumation du cercueil est prévue :

Pays : ..... Ville :.....

le (date) ..... à (heure) .....

Le transport est prévu : (cocher les mentions adéquates)

Départ : de .....le (date) .....à (heure) .....

Vers :.....

par route

Immatriculation du véhicule :.....

via poste frontière France ..... vers poste frontière + pays .....

via ..... vers poste frontière + pays .....

via ..... vers poste frontière + pays .....

via ..... vers poste frontière + pays .....

arrivée (ville – pays) ..... le (date) .....



**PRÉFET  
DE LA VIENNE**

*Liberté  
Égalité  
Fraternité*

**Direction de la Citoyenneté  
et de la Légalité**

**par avion**

Vol : ..... LTA : .....  
le (date) ..... à (heure) .....

Aéroport de départ France : .....

via

Escale (ville – pays) ..... date et heure d'arrivée : .....

vers (ville – pays) ..... date et heure départ : .....

via

Escale (ville – pays) ..... date et heure d'arrivée : .....

vers (ville – pays) ..... date et heure départ : .....

Aéroport d'arrivée : ..... pays ..... date – heure .....

**par bateau**

Numéro de réservation : ..... Compagnie : .....

Ville de départ aéroportuaire France : .....

date : ..... à (heure) .....

Ville arrivée (pays) :

date : ..... à (heure) .....

**par train**

Numéro de réservation : .....

Gare de départ France : .....

date : ..... à (heure) .....

via (ville – pays) .....

préciser si changement de train : .....

Ville arrivée (pays) :

date : ..... à (heure) .....

Je certifie l'exactitude des renseignements fournis et avoir pris connaissance des obligations contenues dans ce formulaire.

Fait à .....

Le .....

Cachet de l'entreprise

(si nécessaire)

Nom et prénom en clair du signataire

et signature

A retourner à : [pref-operations-funeraires@vienne.gouv.fr](mailto:pref-operations-funeraires@vienne.gouv.fr)

Tél : 05 49 55 70 00

7 place Aristide Briand, 86000 Poitiers

[www.vienne.gouv.fr](http://www.vienne.gouv.fr)