



## PRÉFÈTE DE LA SOMME

### FORMULAIRE DE DEMANDE D'AUTORISATION DE TRANSPORT DE CENDRES EN DEHORS DU TERRITOIRES METROPOLITAIN

Article R 2213-24 du Code Général des Collectivités Territoriales

#### Je soussigné(e)

Nom et prénom :

en qualité de personne ayant qualité pour pourvoir aux funérailles

représentant légal de l'entreprise de pompes funèbres ou de la régie :

Habilitéée sous le numéro :

dûment mandatée par la famille du défunt, sollicite l'autorisation de transporter les cendres dans les conditions requises par la réglementation en vigueur de :

Nom, prénom du défunt :

né le \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

décédé(e) le :

à :

La crémation a eu lieu le \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

Transport prévu le :

par voie routière de (commune de départ) :

véhicule immatriculé :

à \_\_\_\_\_

via (premier poste de frontière)

puis par voie aérienne ou par bateau (rayer la mention inutile)

via (premier aéroport de départ) :

vol n° \_\_\_\_\_

à (commune de destination et pays) :

#### PIECES A JOINDRE OBLIGATOIREMENT

1. le formulaire complété, daté et signé (photocopie de la pièce d'identité de la personne ayant qualité de pourvoir aux funérailles)
2. l'acte de décès délivré par le maire du lieu de décès
3. le certificat de crémation délivré par le gestionnaire du crématorium
4. la copie de l'arrêté d'habilitation de l'opérateur funéraire s'il exerce dans un autre département ou si le transport est effectué par une entreprise étrangère

Le dossier est à adresser à la préfecture du lieu de la crémation du défunt ou du lieu de résidence du demandeur.

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

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

Signature