

Direction des Élections, de l'Immigration et de l'Intégration  
Bureau des Élections et de l'Administration générale

Adresse mail : [pref-drlp1@deux-sevres.gouv.fr](mailto:pref-drlp1@deux-sevres.gouv.fr)

## **Procédure de demande d'autorisation de transport de corps en dehors du territoire métropolitain**

L'autorisation de transport de corps en dehors du territoire métropolitain ou d'un département d'outre-mer est délivrée par le Préfet du département du lieu de fermeture du cercueil, dans les conditions prévues à l'article R.2213-22 du Code Général des Collectivités Territoriales.

L'autorisation de transport de corps est délivrée sur transmission des documents suivants :

- une demande écrite
- l'acte de décès
- l'autorisation de fermeture de cercueil
- l'attestation de non-contagion délivrée par un médecin
- l'attestation de non-épidémie (délivrée directement par l'Agence Régionale de Santé aux services préfectoraux)

et le cas échéant :

- le mandat
- la déclaration préalable de transport de corps
- la copie de l'arrêté d'habilitation de l'opérateur funéraire en cours de validité, s'il exerce en dehors du département

Ces documents doivent être transmis par courriel à l'adresse suivante :

[pref-drlp1@deux-sevres.gouv.fr](mailto:pref-drlp1@deux-sevres.gouv.fr)

---

**ATTENTION** : vérifier auprès des ambassades, certains pays demandent en plus :

- la pièce d'identité de la personne défunt
- la traduction de toutes les pièces du dossier en anglais (s'adresser auprès du tribunal)
- une apostille sur l'acte de décès, l'autorisation préfectorale (s'adresser auprès de la Cour d'Appel de POITIERS)
- des droits de Chancellerie

AUTORISATION DE TRANSPORT DE CORPS  
en dehors du territoire métropolitain ou d'un département d'outre-mer

Je soussigné-e : .....

domicilié-e : .....

dûment mandaté-e par la famille du défunt :

en qualité de : .....

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

M.....

né-e le..... à : .....

décédé-e le..... à : .....

L'inhumation est prévue le (date et heure) : .....

à .....

Coordonnées (ou cachet) des Pompes Funèbres : .....

.....

TRANSPORT prévu le : .....

de (commune de départ).....

par (préciser moyen de transport).....

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

via (poste de frontière ou aéroport en FRANCE) : .....

par route – immatriculation véhicule : .....

par bateau - date, heure, n° réservation : .....

par avion - date, heure, n° réservation : .....

demande conjointe de dérogation aux délais

Fait à ..... le .....