

[Prénom][NOM]

[Adresse1]

[Code Postal] [VILLE]

Tél. : 01.23.45.67.89

[Nom Destinataire]

[Adresse Destinataire]

[Code Postal] [VILLE]

Paris, le 15/06/2026

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].

Le défunt est identifié comme suit : né(e) le [Date de naissance] à [Lieu de naissance], domicilié(e) en dernier lieu au [Adresse complète]. Le décès est survenu le [Date du décès] à [Lieu du décès].

Cette demande est formulée en raison de [Motif du transfert, par exemple : volonté du défunt d'être inhumé auprès de sa famille, rapatriement vers son pays d'origine, transfert vers un caveau familial]. Le corps sera transféré vers [Nom et adresse du lieu de sépulture], situé à [Commune ou pays de destination].

Le transport sera assuré par [Nom de l'entreprise de pompes funèbres], habilitée et chargée de respecter l'ensemble des conditions légales et sanitaires en vigueur.

Vous trouverez ci-joint les pièces justificatives suivantes : copie de l'acte de décès, certificat médical de décès, justificatif du lieu de sépulture prévu et copie de ma pièce d'identité. Je me tiens à votre disposition pour vous transmettre tout document complémentaire.

Je vous remercie de bien vouloir examiner ma demande dans les meilleurs délais et de me faire parvenir l'autorisation officielle nécessaire à ce transfert.

Dans l'attente de votre réponse, je vous prie d'agréer, Madame, Monsieur, l'expression de mes salutations respectueuses.

[Prénom][NOM]

Signature