



**PRÉFET  
DE L' AISNE**

*Liberté  
Égalité  
Fraternité*

**DEMANDE DE LAISSEZ-PASSER MORTUAIRE OU D'AUTORISATION DE TRANSPORT DE CORPS EN  
DEHORS DU TERRITOIRE MÉTROPOLITAIN**

**Le dossier est à adresser par mail à la préfecture ou à la sous-préfecture du lieu de fermeture du cercueil :**

Préfecture de LAON : [pref-bureau-reglementation@aisne.gouv.fr](mailto:pref-bureau-reglementation@aisne.gouv.fr)  
Sous-Préfecture de SAINT-QUENTIN : [sp-funeraire-saint-quentin@aisne.gouv.fr](mailto:sp-funeraire-saint-quentin@aisne.gouv.fr)  
Sous-Préfecture de CHÂTEAU-THIERRY : [sp-chateau-thierry@aisne.gouv.fr](mailto:sp-chateau-thierry@aisne.gouv.fr)  
Sous-Préfecture de VERVINS : [sp-vervins-courrier@aisne.gouv.fr](mailto:sp-vervins-courrier@aisne.gouv.fr)  
Sous-Préfecture de SOISSONS : [sp-soissons-reglementation@aisne.gouv.fr](mailto:sp-soissons-reglementation@aisne.gouv.fr)

OPÉRATEUR FUNÉRAIRE	
Établissement :	
Adresse :	
Tél :	Mail :
N° habilitation :	
Entreprise mandatée par :	
Cachet de l'entreprise	

LE DÉFUNT	
Nom et Prénom :	
Nom de jeune fille le cas échéant :	
Adresse :	
Profession :	
Situation familiale :	
Né (e) le :	À :
Décédé (e) le :	À (lieu exact) :
Fermeture du cercueil le :	À :

LA PERSONNE DONNANT LE POUVOIR À L'ÉTABLISSEMENT FUNÉRAIRE	
Nom et Prénom :	
Nom de jeune fille le cas échéant :	
Adresse :	
Lien de parenté :	

## OPÉRATION FUNÉRAIRE

### **Par voie routière :**

Transport en véhicule habilité immatriculé : Le :

De : À :

De : À :

### **Puis par voie aérienne ( le cas échéant):**

De : À :

De : À :

N° du Vol :

Lieu d'inhumation :

### **LISTE DES PIÈCES À JOINDRE À LA DEMANDE DE DÉROGATION :**

- le formulaire dûment complété, daté, signé et revêtu du cachet de l'opérateur funéraire,
- le pouvoir par la famille donné à l'opérateur funéraire,
- l'attestation ou le certificat médical de non contagion délivré par un médecin,
- le certificat de décès délivré par le maire de la commune du lieu de décès,
- l'acte de décès ou acte d'enfant sans vie délivré par le maire de la commune du lieu du décès
- l'autorisation de fermeture de cercueil délivrée par le maire de la commune du lieu de décès,
- la déclaration préalable de transport de corps après mise en bière par l'opérateur funéraire
- les caractéristiques du cercueil.

### **PIÈCES COMPLÉMENTAIRES À JOINDRE DANS LES CAS SUIVANTS :**

- l'attestation d'enlèvement de prothèse renfermant des radioéléments artificiels ou fonctionnant au moyen d'une pile, si présence de prothèse,
- si sur le certificat de décès la case mentionnant « l'obstacle médico-légal » est cochée OUI, transmettre l'extrait du procès-verbal aux fins de crémation établi par l'officier de police judiciaire et visé par le procureur de la République,
- la photocopie de l'habilitation funéraire (pour les opérateurs funéraires situés hors du département de l'Aisne).

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

Fait à

Le

Signature :