

## Demande de transport de corps avant mise en bière après décès dans un centre de soins

Je soussigné(e) (*nom - prénoms*) : .....

domicilié(e) (*numéro, rue, commune et département*) :  
.....  
.....

agissant en qualité de (*parent, exécuteur testamentaire, personne  
habilitée*)..... et après avoir procédé  
à la reconnaissance du corps, **sollicite l'autorisation de faire faire transporter, avant  
mise en bière, le corps de :**

Nom, Prénoms : .....

né(e) le ..... à .....,  
domicilié(e) (*numéro, rue, commune et département*),).....

décédé(e) à ....., le : .....

- A la résidence de (*Madame, Monsieur nom, prénoms, lien*)  
.....  
adresse : .....

- à la résidence de la personne défunte (*numéro, rue, commune et département*),  
.....  
.....

- à la chambre mortuaire de l'établissement (*nom et adresse*)  
.....  
.....

- à la chambre funéraire (*nom et adresse*)  
.....  
.....

Le corps sera transporté dans un véhicule agréé prévu à cet effet par les Pompes Funèbres  
ARNAL.

Fait à ..... le .....

(*signature*)

Document à nous retourner signé :

Par mail : [pf.arnal@outlook.com](mailto:pf.arnal@outlook.com)

ou par courrier à :

MAISON ARNAL  
Chemin des ailantes 30110 La Grand Combe