



Service Consulaire

FICHE DE DEMANDE D'AUTORISATION DE TRANSFERT DE DEPOUILLE MORTELLE

Identité de la personne décédée :

Numéro d'inscription au registre consulaire :

Nom :

Prénom(s) :

Date de naissance : __/__/____

Ville de naissance :

Pays de naissance :

Sexe : M F

Date du décès : __/__/____

Lieu de décès :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Pays

LISTE DES DOCUMENTS FOURNIS

POUR UNE DEMANDE D'AUTORISATION DE TRANSFERT DE DEPOUILLE MORTELLE

1. Copie de la pièce d'identité fournie : CNI ATTESTATION D'IDENTITE PASSEPORT
2. Copie intégrale d'acte de décès

Date : __/__/____

Signature