

## Demande de transport de corps

De :  domicile  
 établissement de soins  
 chambre funéraire  
 autres.....

à :  domicile  
 établissement de soins  
 chambre funéraire  
 autres.....

Je soussigné(e),

M.....

demeurant à :

.....  
et agissant en qualité de.....

(préciser le lien de parenté avec le défunt)

de bien vouloir de transporter le corps que j'ai reconnu comme étant celui dont l'identité et la suivante :

M.....

Né(e) le..... à.....

Profession.....

Décédé(e) le..... à..... heures.....

A.....(adresse exacte du lieu de décès)

Le transport s'effectuera depuis.....

(adresse exacte du lieu de 1<sup>er</sup> dépôt du corps)

vers.....

(adresse exacte du lieu de nouveau dépôt du corps)

Je charge la société ONLY-TRANS de procéder à ce transport par un véhicule dument agréé.

Signature

NB : Le transport devra être terminé dans un délai de 48 heures.