

DEMANDE DE LAISSEZ-PASSER DECES

Nom

Prénoms

Date de Naissance :

Lieu de Naissance

Nom et Prénoms du Père

Nom et Prénoms de la mère

Conjoint(e) Nom et Prénom(s)

Date et lieu de Naissance :

Date et lieu de Mariage :

Date de décès

Lieu de décès

Adresse via: N° Cap:

Ville: Téléphone

TRAJET: - **Itinéraire aérien :**

Aéroport de départ :

Aéroport de transit :

Aéroport d'arrivée :

- **Itinéraire terrestre :**

DATE DE DEPART:

Pièces à fournir :

- Acte de naissance
- Acte de mariage
- Document délivré par les pompes funèbres
- le Billet d'avion
- 02 photos d'identité
- 10 euros de frais d'établissement

Signature :

Fait à Milan le :