

PC - Pegasus Airlines

ULD/Bulk Load Weight Statement

ALL WEIGHTS IN KILOGRAM

Station FRA	Flight No. 996	Registration	Date 10/Jul/2024
----------------	-------------------	--------------	---------------------

Unit Load Devices (ULD)

Page 1 of 1

T	ULD ID Code	Gross Weight	Net Weight	Height	Unloading Point	Dest	Remarks	Sign
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								

Total ULD Weights:

0,0

Net Total:

0,0

Bulk Load		Cargo				Mail			
Trolley Nbr	Cargo Weight	Unloading Point	Remarks & SHC	Cpt		Unloading Point	Net Weight	Cpt.	Sig
GTP-02562-930	98,0	SAW	HUM,SPX LDD 1X PCS/HUM/MGO						

Total BULK Weights:

98,0

SPECIAL LOAD – NOTIFICATION TO CAPTAIN																					
Station of Loading: FRA		Flight Number: PC996		Date: 10Jul24		Aircraft Registration:		Reported By: Mr. Michael Tust													
DANGEROUS GOODS																					
Station of unloading	Airwaybill number	Proper shipping name		Class or Division for class 1 Compat grp	UN or ID number	Sub Risk	Number Of Packages	Net quantity	Radio Active	Radioactive Category	Packing Group	Dims	Code	CAO (x)	Drill Code	Loaded ULD ID	Position				
OTHER SPECIAL LOAD																					
Station of unload	Airway bill Number	Content and Description		Number Of packages	Quantity	Supplementary Information								Code	Loaded ULD ID		Position				
SAW	62451886133	HUMAN REMAINS		1	100	Natural cause of death								HUM	BULK						
There was no evidence of any damaged to or leaking from the packages or any leakage from the unit load devices loaded on the aircraft																					
Loading Supervisor's Signature		Captain's Signature		Other Information:										Total TI Total ICE		0,0TI 0kg		10/07/2024 11:07 AM		1 of 1	

Owner or Operator: Pegasus Airlines

Marks of Nationality/Registration Number:Flight No: PC 996 Date: 10Jul24

Point of loading: FRANKFURT, FRANKFURT AM MAINPoint of unloading: Istanbul, Sabiha Gokcen Intl.

LOCO/Transit:				For use by owner/operator			
Unit of weight: KG							
No	Air Waybill and Part No	No Of Pieces	Nature of goods	Gross Weight	ORI/DES	Remarks	Official use only
1	624-51886133	1	HUMAN REMAINS	100,0	FRA/MLX	HUM,SPX	X
Total		1		100,0			

Address PF IRMAK 4 RUE MARCONI 55075 METZ, FRANCE		Shipper's Account Number		Not Negotiable Air Waybill PEGASUS AIRLINES AEROPARK YENISEHIR MAH. OSMANLI BULVARI ISTANBUL, TURKEY	
Consignee's Name and Address TDV YETKILILERI 05332763123 MALATYA HAVALIMANI, 44000 MALATYA TÜRKIYE		Consignee's Account Number		Copies 1, 2 and 3 of this Air Waybill are originals and have the same validity. It is agreed that the goods described herein are accepted in apparent good order and condition (except as noted) for carriage SUBJECT TO THE CONDITIONS OF CONTRACT ON THE REVERSE HEREOF. ALL GOODS MAY BE CARRIED BY ANY OTHER MEANS INCLUDING ROAD OR ANY OTHER CARRIER UNLESS SPECIFIC CONTRARY INSTRUCTIONS ARE GIVEN HEREON BY THE SHIPPER, AND SHIPPER AGREES THAT THE SHIPMENT MAY BE CARRIED VIA INTERMEDIATE STOPPING PLACES WHICH THE CARRIER DEEMS APPROPRIATE. THE SHIPPER'S ATTENTION IS DRAWN TO THE NOTICE CONCERNING CARRIER'S LIMITATION OF LIABILITY. Shipper may increase such limitation of liability by declaring a higher value for carriage and paying a supplemental charge if required.	
Issuing Carrier's Agent Name and City TRADELOG IM TAUBENGRUND 27-29, 65451 KELSTERBACH, GERMANY		Accounting Information			
Agent's IATA Code		Account No.			
Airport of Departure (Addr. of First Carrier) and Requested Routing FRANKFURT		Reference Number		Optional Shipping Information	
To SAW	By First Carrier PC	Routing and Destination MLX	to MLX	by EUR	to MLX
Airport of Destination MALATYA		Requested Flight/Date PC996/10 PC2570/11		Amount of Insurance XXX	
Handling Information ***NOT SECURED CARGO*** PLEASE NOTIFY CONSIGNEE IMMEDIATELY UPON ARRIVAL		Insurance - If carrier offers insurance, and such insurance is requested in accordance with the conditions thereof, indicate amount to be insured in figures in box marked "Amount of Insurance".			
No. of Pieces RCP		Gross Weight kg lb	Rate Class Commodity Item No.	Chargeable Weight Rate Charge	Total Nature and Quantity of Goods (Incl. Dimensions or Volume)
1	100 K	100 K	DE/RA/00026-01	490.00	490.00 HUMAN REMAINS OF TOLGA KAYA -NOT RESTRICTED- 190X65X45CM/1
Prepaid		Weight Charge	Collect	Other Charges	
490.00		Valuation Charge		HUM FEE	
Tax				Rate + Time	SKK
Total Other Charges Due Agent				Signature	09. Juli 2024
40.00				Marek Schliwka	
Total Other Charges Due Carrier				Shipper certifies that the particulars on the face hereof are correct and that insofar as any part of the consignment contains dangerous goods, such part is properly described by name and is in proper condition for carriage by air according to the applicable Dangerous Goods Regulations.	
				TRADELOG, A.CENGIZALP	
Total Prepaid		Total Collect	Signature of Shipper or his Agent		
530.00			FOR ABOVE NAMED CARRIER: PEGASUS AIRLINES TRADELOG, AS AGENT		
Currency Conversion Rates		CC Charges in Dest. Currency	08-JUL-2024 KELSTERBACH		
For Carrier's Use only at Destination		Charges at Destination	Executed on (date) at (place)		
		Total Collect Charges	Signature of Issuing Carrier or its Agent		
			624-5188 6133		



Frankfurt Cargo Services

Security Check Sheet

PC	TRADELOG	624-51886133
Airline Code	Issuing Carriers Agent	Master Air Waybill

EU regulation 2015/1998	Kurzbeschreibung / abstract
6.1.2 / 6.7 LFSP 8.11 - High Risk Cargo	☐ Begründeter Manipulationsverdacht Reasonable suspicion of tampering
6.3.2.1	☐ Sendung ist nicht von einem reglementierten Beauftragten (RA) – Sendung zurückweisen shipment isn't from an regulated agent (RA) – refuse shipment
6.3.2.2 / 6.7 LFSP 8.11 - High Risk Cargo	☐ Anlieferer konnte keinen gültigen Personalausweis/Reisepass vorlegen Person delivered the shipment couldn't present valid ID or passport
6.3.2.5	☐ MAWB - Master Air waybill fehlt / missing ☐ CSD - Consignment Security Declaration fehlt / CSD is missing ☐ Erwähnter Anhang fehlt: / mentioned attachment is missing
6.3.2.6 a / 6.3.2.7 b	☐ Eindeutige alphanummerische Kennung des reglementierten Beauftragten (RA) fehlt Unique alphanumeric identifier of regulated agent (RA) is missing
6.8.3.4	☐ Eindeutige alphanummerische Kennung des ACC3 fehlt Unique alphanumeric identifier of ACC3 is missing
6.3.2.6 b	☒ MAWB Nummer fehlt / MAWB Number is missing
6.3.2.6 c	☐ Inhaltsangabe der Sendung fehlt / Content of shipment is missing
6.3.2.6 d / 6.3.2.7 b 6.8.3.4 / 6.8.3.5	☐ Sicherheitsstatus der Sendung fehlt (NSC, SPX) Security status of shipment is missing (NSC, SPX)
6.3.2.6 e	☐ Grund für die Erteilung des Sicherheitsstatus fehlt (by XRY, by RA, etc.) Reason for security status is missing (by XRY, by RA etc.)
Non - Consol 6.3.2.6 f Consol 6.3.2.7	☐ Name der Person oder Identifizierung fehlt / Name of person or identifier is missing ☐ Datum fehlt / Date is missing ☐ Uhrzeit fehlt / Time is missing
6.3.2.6 g	☐ Kennung des RB fehlt, welcher den Sicherheitsstatus eines anderen RB akzeptiert hat Identifier of RA is missing, who accepted security status given by another RB
6.3.2.8	☒ Sendung ist unsicher (NSC) / Shipment is unsecured (NSC)
6.6.1.1. a / 6.7 LFSP 8.11 - High Risk Cargo	☐ Sendung offen, Inhalt greifbar / Shipment open, content within reach ☐ Sendung ist fremdverklebt / Shipment taped by others ☐ Sonstiger Grund / Other reason
6.6.1.1. b / 6.7	☐ Laderaum nicht verschlossen / Cargo load compartment wasn't locked ☐ Offenes Pritschenfahrzeug ohne Begleitfahrzeug / Flat bed vehicle without escort vehicle
QR Airlinevorgabe	☐ Gewichts Differenz
Andere Gründe:	☐

Kontrolliert von / checked by	Datum / date	Name in Blockschrift / name in blockletters	Unterschrift / signature
FCS Frankfurt Cargo Services GmbH:	09.07.24	Fach	
Kontrollkraft für Fracht & Post:		A. Moudden 09. JULI 2024 21:48	

T.C.
STRAZBURG BAŞKONSOLOSLUĞU

Sayı : Tereke / 2024
Konu : TOLGA KAYA

09.07.2024

CENAZE NAKİL BELGESİ

T.C. YETKİLİ GÜMRÜK MÜDÜRLÜĞÜNE

Aşağıda kimliği ve ölüm tarihi hakkında gerekli bilgiler verilmiş olan vatandaşımızın cenazesi yurda nakledilmektedir.

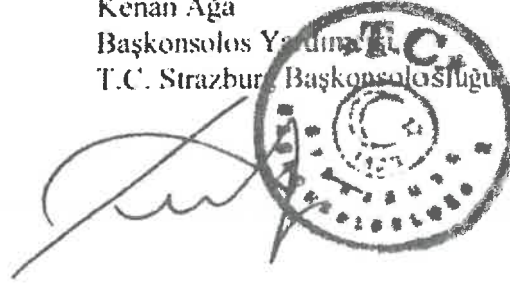
ADI VE SOYADI : TOLGA KAYA 25127519990
DOĞUM YERİ VE TARİHİ : MALATYA / TÜRKİYE 17.07.1989
ANNE-BABA ADI : YETER-MUAMMER
ÖLÜM TARİHİ VE YERİ : 30.06.2024 THIONVILLE/FRANSA
ÖLÜM SEBEBİ : SİLAHLA ÖLDÜRÜLDÜ
BULAŞICI HASTALIĞI : YOKTUR.
CENAZE FİRMASI : IRMAK CENAZE
GİDECEĞİ YER : MALATYA-YEŞİLYURT MAHALLESİ
TESLİM EDİLECEK KİŞİ : TDV YETKİLİSİ
NAKİL GÜNÜ, VASITASI : 10.07.2024-UÇAK-FRANKFURT/IST/MALATYA
VE GÜZERGAHI

Mevzuat dahilinde gerekli kolaylığın gösterilmesini müsaadelerine saygılarımla rica ederim.

Kenan Ağa
Başkonsolos Yardımcısı
T.C. Strazburg Başkonsolosluğu

NOT : OTOPSİ YAPILDI.
İPTAL EDİLEN PASAPORTU TESLİM ALDIM
FİRMA YETKİLİSİ

Arşiv No :





**PRÉFET
DE MEURTHE-ET-MOSELLE**

*Liberté
Égalité
Fraternité*

Sous-Préfecture de Val-de-Briey

Bureau des sécurités et de la légalité

**LAISSEZ-PASSER MORTUAIRE
TRANSPORT DE CORPS**

LE PRÉFET DE MEURTHE-ET-MOSELLE
Chevalier de la Légion d'Honneur
Officier de l'Ordre National du Mérite

Ce laissez-passer est délivré conformément aux termes de l'Accord International de Strasbourg du 26 octobre 1973 sur le transfert des corps des personnes décédées ;

Il autorise le transfert du corps de :

Nom et prénom de la personne décédée : Monsieur KAYA Tolga

Date et lieu de naissance : 17 juillet 1989 à Kangal (Turquie)

Décédé le : 30 juin 2024 à Thionville (France)

Le corps doit être transporté le 9 juillet 2024, par voie routière (véhicule immatriculé **BA 628 DQ**) de Nancy à l'aéroport de Frankfurt (Allemagne), puis, par voie aérienne (vol PC 996 – PC 2570), escale à Istanbul (Turquie), à destination de Malatya (Turquie), le 10 juillet 2024, en vue de son inhumation au cimetière de Malatya (Turquie), le 11 juillet 2024 .

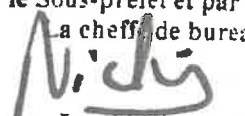
Le transfert du corps ayant été autorisé, toutes les autorités des États sur le territoire desquels le transport doit avoir lieu sont invitées à le laisser passer librement.

Val-de-Briey, le

09 JUL. 2024

Le préfet
Pour le préfet et par délégation
Le sous-préfet de Val-de-Briey

**Pour le Sous-préfet et par délégation,
La cheffe de bureau.**


Ingrid NICLAIS

Richard Daniel BOISSON

TÜRKİYE CUMHURİYETİ KİMLİK KARTI
REPUBLIC OF TURKEY IDENTITY CARD

Kimlik No / Identity No
25427519990

Ad Soyad / Surname
KAYA

Adı Soyadı / Name(s)
TOLEGA

Doğum Tarihi / Date of Birth - Cinsiyeti / Gender
17.07.1989 E / M

Seri No / Document No
A40N72896

Uyruğu / Nationality
T.C./TUR

Surat Geçerlilik / Valid Until
13.01.2033

İmza / Signature






1 ÉTAT : FRANCE

2 SERVICE DE L'ÉTAT CIVIL DE Thionville (Moselle)

3 Extrait de l'acte de DÉCÈS n° 2024 / 000715

4 DATE ET LIEU DU DÉCÈS
Jo Mo An Thionville (Moselle)
30 06 2024

5 NOM KAYA

6 PRÉNOMS Tolga

7 SEXE M

8 DATE ET LIEU DE NAISSANCE
Jo Mo An Kangal (Turquie)
17 07 1989

9 NOM DU DERNIER CONJOINT

10 PRÉNOMS DU DERNIER CONJOINT

	12 PÈRE	13 MÈRE
5 NOM	KAYA	CINAR
6 PRÉNOMS	Muammer	Yeter

11 DATE DE DÉLIVRANCE, SIGNATURE, SCEAU
Jo Mo An L'OFFICIER DE L'ETAT CIVIL DÉLÉGUÉ :
09 07 2024



K. DiBœin

SYMBOLES / ZEICHEN / SYMBOLS / SÍMBOLOS / ΣΥΜΒΟΛΑ / SIMBOLI / SYMBOLEN / SIMBOLOS / ISARETLER / SIMBOLI

- Jo : Jour / Tag / Day / Dia / 'Ημερα / Giorno / Dag / Dia / Gün / Dan
- Mo: Mois / Monat / Month / Mes / Μην / Mese / Maand / Mês / Ay / Mesec
- An : Année / Jahr / Year / Año / Ετος / Anno / Jaar / Ano / Yil / Godina
- M : Masculin / Männlich / Masculine / Masculino / Αρρεν / Maschile / Mannelijk / Masculino / Erkek / Muzki
- F : Féminin / Weiblich / Feminine / Feminino / θηλυ / Femminile / Vrouwelijk / Feminino / Kadın / Zenski



Formulaire

Certificat médical vis-à-vis de la contagiosité du corps

Référence

Version

Page 1 sur 1

Applicable le

63

Dr Elodie MARCHAND
Chef de Service
Praticien Hospitalo-Universitaire
E.MARCHAND2@chru-nancy.fr

CENTRE HOSPITALIER REGIONAL UNIVERSITAIRE

POLE URGENCES ET REANIMATION

Secrétariat médical :

UMJ : 03 83 15 51 30

Mail : umju@chru-nancy.fr

IML : 03 83 15 51 31

Mail : iml@chru-nancy.fr

Fax : 03.83.15.51.32

medecine.legale@chru-nancy.fr

SERVICE DE MEDECINE LEGALE

Assistants Hospitaliers

Dr Maritie COLLETTE

Médecins Juniors

Dr Alexandre CZECH

CERTIFICAT MEDICAL VIS-A-VIS DE LA CONTAGIOSITE DU CORPS

Unité Médico-Judiciaire (UMJ)

Praticiens :

Dr Karine BALAND-PELTRE
Dr Alexia BALLOT-GACONNET
Dr Marie COURTIAL
Dr Frédérique GUILLET-MAY
Dr Mathilde HAUET-WIEDEMANN
Dr Aurélie L'HUILLIER
Dr Iris MISSEREY
Dr Michaël SEGONDY

Je soussigné, Dr.....SEGONDY M......certifie avoir constaté le décèsde Monsieur/Madame.....KAYA Tolga.....décédé(e) le : 30/06/2024

dans le service...../à l'extérieur du CHRU de Nancy.

Psychologues Cliniciennes

Mme Gabriela HAIDUCU
Mme Mélanie LAURENT
Mme Célia ZAFFARONI

Infirmières

Mme Laurentina FERREIRA PONTES
Mme Valérie WOLFF

Institut Médico Légal (IML)

Praticiens :

Dr Karine BALAND-PELTRE
Dr Alexia BALLOT-GACONNET
Dr Jean Baptiste BALLOT-GACONNET
Dr Eugénie CHEVALME
Dr Marie COURTIAL
Pr Guillaume GAUCHOTTE
Dr Mathilde HAUET-WIEDEMANN
Dr Sophie HILPERT
Dr Aurélie L'HUILLIER
Dr Iris MISSEREY
Dr Michaël SEGONDY

A partir des opérations réalisées, il n'est pas possible de déterminer si
l'intéressé(e) était porteur ou non d'une maladie contagieuse/transmissible
connue au moment de son décès.

Fait à Vandoeuvre-lès-Nancy le : 05/07/2024

Signature et cachet du médecin

Cadre de santé :

M. Jean PERRIN (IML-UMJ)

CERTIFICAT DE DÉCÈS conforme à l'arrêté du 17 juillet 2017

DÉPARTEMENT : Moselle (57)

VOLET ADMINISTRATIF À remplir par le médecin ayant constaté le décès

CERTIFICAT

Je soussigné(e), **Dr Olivier HINARD (10101498904)**, docteur en médecine, certifie que le décès de la personne désignée ci-dessous, est réel et constant.

Date et heure (réelle ou estimée) de la mort : **30/06/2024** à **02h 30**

À défaut (impossibilité à établir), date et heure du constat de décès : _____ à _____

INFORMATIONS D'ÉTAT CIVIL

COMMUNE DE DÉCÈS : **THONVILLE**

Code Postal : **57126**

NOM d'usage : _____

NOM de naissance : **KAYA**

Prénoms : **Tolga**

Date de naissance : _____

Sexe : ☒ M ☐ F

Domicile : _____

INFORMATIONS FUNÉRAIRES

Obstacle médico-légal : ☒ oui ☐ non

Même en ce cas, renseigner au mieux l'ensemble du certificat de décès.

Obligation de mise en bière immédiate :

- Dans un cercueil hermétique : ☐ oui ☒ non

- Dans un cercueil simple : ☐ oui ☒ non

Obstacle aux soins de conservation : ☒ oui ☐ non

Obstacle au don du corps à la science : ☒ oui ☐ non

Recherche de la cause du décès demandée (ou demande en cours) par prélèvement, examen, autopsie médicale : ☐ oui ☒ non

Si transport de corps nécessaire, délai de : ☐ 48h ☒ 72h

Présence identifiée, au moment du décès, d'une prothèse fonctionnant au moyen d'une pile : ☐ oui ☒ non

Si prothèse présente, enlèvement de prothèse déjà effectué par le médecin : ☐ oui ☒ non

SIGNATURE À THIONVILLE, le **30/06/2024**

Cachet obligatoire du médecin automatiquement renseigné par l'application CertDe

Dr Olivier HINARD (10101498904)

HOPITAL BEL AIR DE THIONVILLE - CHR (570000349)

RÉSERVÉ
À LA MAIRIE

N° d'acte

1715

N° d'ordre du décès

1715

ID22024N68240065

Cachet électronique visible

Ce cachet électronique visible (CEV) est un dispositif qui garantit l'origine et l'intégrité de l'ensemble des données du volet administratif du certificat de décès.

Pour vérifier la conformité des données inscrites sur le présent document, vous pouvez utiliser votre smartphone (Android ou iOS) et suivre la procédure suivante :

Télécharger gratuitement l'application « 2DDocReader »

Flasher le code : L'application vous répond que le CEV « 2D-DOC » est correct et valide.

Vérifier que les informations affichées en clair sur votre smartphone correspondent bien à celles qui figurent sur le document.



2D-DOC

Transmission du volet administratif

Ce volet administratif est établi conformément au décret n° 2017-602 du 21 avril 2017 en 4 exemplaires lorsqu'il est au format papier (imprimé depuis l'application de dématérialisation des certificats de décès) et 1 exemplaire original unique lorsque transmis de manière électronique.

En cas d'impression du volet administratif, les 4 exemplaires sont destinés : à la mairie du lieu de décès (1 exemplaire), à la régie, à l'entreprise ou à l'association, habilitée dans les conditions définies à l'article L.2223-23 du code général des collectivités territoriales, chargée de pourvoir aux funérailles (1 exemplaire), et en cas de transport du corps, à la mairie du lieu de dépôt du corps (1 exemplaire) et au gestionnaire de la chambre funéraire (1 exemplaire).

En cas de transmission électronique, le volet administratif est transmis automatiquement à la mairie du lieu de décès et mis à disposition de la régie, de l'entreprise ou à l'association en charge des funérailles ainsi qu'au gestionnaire de la chambre funéraire.

Le volet administratif imprimé ou transmis électroniquement depuis l'application de dématérialisation des certificats de décès comporte un «cachet électronique visible» qui, associée à l'authentification du médecin ayant validé le certificat de décès, remplace la signature manuscrite.

Les données du volet médical ont été automatiquement transmises à l'Institut National de la Santé et de la Recherche Médicale

Cette transmission a été effectuée le : **30/06/2024 à 06h 40mn**

La mairie du lieu de décès n'a rien à transmettre à l'Agence Régionale de Santé.

Il est possible de vérifier le code de dépôt imprimé sur ce volet en accédant via Internet au site <http://www.certde.inserm.fr/VerificationCodeDepot>



ACTE DE DECES COPIE INTEGRALE

N° 000715 / 2024 Tolga KAYA

Date et heure du décès : le trente juin deux mille vingt quatre à deux heures*****
trente minutes*****
Lieu : 1-3, rue du Friscaty à Thionville (Moselle)*****
NOM de la personne décédée : KAYA*****
Prénom(s) : Tolga*****
né le : 17 juillet 1989*****
à : Kangal (Turquie)*****
profession : ouvrier sans emploi*****
domicile : Metz (Moselle), 1 rue Rochambeau*****
fils de : Muammer KAYA, maçon, domicilié à Metz (Moselle), 1 rue****
Rochambeau*****
et de : Yeter CINAR, animatrice, domiciliée à Metz (Moselle), 1***
rue Rochambeau *****
célibataire*****
Déclarant : Dursun IRMAK, 46 ans, conseiller funéraire, domicilié à***
Metz (Moselle), 4 rue Marconi*****
Date et heure de l'acte : 9 juillet 2024 à 11 heures 1 minute*****
Après lecture et invitation à lire l'acte, Nous, Karina RIBEIRO DE LIMA, fonctionnaire de
la mairie de Thionville, Officier de l'Etat Civil par délégation du maire, avons signé***
avec le déclarant.*****

Thionville,
le 9 juillet 2024,
Pour copie conforme,
L'Officier de l'Etat Civil délégué,



AUTORISATION DE FERMETURE ET PERMIS D'INHUMER

Le Maire de Vandœuvre-lès-Nancy (Meurthe-et-Moselle)

autorise

1) La fermeture du cercueil contenant le corps de

Monsieur KAYA Tolga

Né le 17 juillet 1989 à Kangal (Turquie)

Décédé le 30 juin 2024 à Thionville (Moselle)

2) L'inhumation dans un cimetière de la commune sous réserve d'un emplacement disponible.

Fait à Vandœuvre-lès-Nancy,
Le 9 juillet 2024

