



DÉCLARATION DE DÉCÈS

Destiné au service de l'État Civil

Département d'Indre-Loire - 37 170
Services à la Population

Date et heure du Décès :

Renseignements relatifs au défunt : Mr Mme Melle

Nom :Nom de jeune fille :

Prénoms :

Né(e) le.....à.....Département.....

Profession ou retraité(e) Nationalité

Adresse complète

.....

CÉLIBATAIRE MARIÉ (E) VEUF (VE) PACSÉ(E) DIVORCÉ (E)

Renseignements relatifs au conjoint :

Nom Prénoms.....

Profession ou retraité(e)

Adresse complète

.....

Nombre d'enfants vivants au moment du décès.....

Renseignements relatifs au père : Vivant Décédé

Nom Prénoms.....

Profession ou retraité(e) de

Adresse complète

.....

Renseignements relatifs à la mère : Vivante Décédée

Nom de jeune fille..... Nom d'épouse :

Prénoms.....

Profession ou retraité(e) :

Adresse complète :

.....

Renseignements relatifs au déclarant :

Nom Prénoms :

Âge : Profession :

Adresse complète :

.....

Date : Signature :