

**ACTE DE DÉCÈS**  
**N°**

**1**

NOM :
Prénoms :
Date et lieu de naissance :
Sexe :
Domicile ou résidence habituelle :
NOM du conjoint :
Prénoms du conjoint :
Date, heure et minute du décès :
Lieu du décès :

**2**

<b>FILIATION</b>	PÈRE	NON :
		Prénoms :
	MÈRE	NOM :
		Prénoms :

**3**

--

**4**

DATE ET LIEU DE L'ENREGISTREMENT DE L'ACTE	
IDENTIFICATION DE L'OFFICIER DE L'ÉTAT CIVIL COMPÉTENT ET SIGNATURES	