

ÉTAT

Service de l'état civil de

EXTRAIT DE L'ACTE DE DÉCÈS N°

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

F I L I A T I O N	PÈRE	NOM : Prénoms :	
	MÈRE	NOM : Prénoms :	

--

DATE DE DÉLIVRANCE	
IDENTIFICATION ET SIGNATURE DE L'OFFICIER DE L'ÉTAT CIVIL ATTESTANT LA CONFORMITÉ DE L'EXTRAIT AVEC L'ACTE. SCEAU.	

ÉTAT

Service de l'état civil de

EXTRAIT DE L'ACTE DE DÉCÈS N°

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

--

DATE DE DÉLIVRANCE	
IDENTIFICATION ET SIGNATURE DE L'OFFICIER DE L'ÉTAT CIVIL ATTESTANT LA CONFORMITÉ DE L'EXTRAIT AVEC L'ACTE. SCEAU.	