**DECLARATION DE DECES**

Fiche de renseignements

 **DEFUNT** :

 Nom :

 Prénom(s) :

 Date et lieu de naissance :

 Nationalité : Sexe :

 Profession :

 Adresse :

 Date et heure du décès :

 Adresse complète du décès :

 **PERE DU DEFUNT :**

 Nom : Prénom(s) :

 Décédé : □ oui □ non Profession :

 Adresse (si non décédé) :

 **MERE DU DEFUNT :**

 Nom : Prénom(s) :

 Décédée : □ oui □ non Profession :

 Adresse (si non décédée) :

 **CONJOINT DU DEFUNT :**

 □ marié - date et lieu :

 □ divorcé - date et lieu :

 □ veuf - date et lieu :

 Nom : Prénom(s) :

 Adresse du conjoint (si non décédé) :

 **INHUMATION**:

 Date : Lieu :

Je soussigné : agissant en qualité de :

Certifie l’exactitude des renseignements portés ci-dessus.

La Ciotat, le : signature du déclarant :