**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 :