

.....
REGION MARITIME

.....
PREFECTURE D'AGOE-NYIVE

.....
COMMUNE D'AGOE-NYIVE 3

.....
DIVISION DES ETATS CIVILS

DECLARATION DE DECES

A remplir par le déclarant et à remettre à l'Agent d'Etat Civil

Nom et prénoms du (de la) défunt(e) (1) _____

Sexe : _____

Date et lieu de naissance (1) : _____

Nom et prénoms du père : _____

Nom et prénoms de la mère : _____

Situation matrimoniale : _____

Fonction du défunt : _____

Domicile et nationalité du défunt : _____

Date de décès : _____

Lieu de décès : _____

Date de la déclaration : _____

Cause du décès : _____

Nom et prénoms du déclarant : _____

Lien de parenté : _____

Domicile du déclarant : _____

Décès survenu à l'hôpital/domicile/ailleurs (préciser) : _____

Le décès a-t-il été constaté par un médecin ? (Préciser) (2) : _____

NB : les Cartes d'Identité du défunt et du déclarant sont obligatoires

Adresse et signature du (de la)
déclarant(e)

(1) A écrire en toutes lettres

(2) Barrer la mention inutile