

ACTE DE DECES / SEPULTURE

COMMUNE		DATE	N° ACTE	
NOM		Prénoms		
Date décès		Lieu		
Date naissance		Lieu		
Profession		Conjoint		
Domicile				
PARENTS	PERE		MERE	
NOM				
Prénoms				
Profession				
Age				
décédés				
Domicile				
TEMOINS	1	2	3	4
NOM				
Prénoms				
Profession				
Age				
Adresse				
Lien de parenté				
NOTES				