



## Demande d'acte de décès

### LE DEMANDEUR :

**Nature de l'acte :**

- Copie intégrale

**Qualité du demandeur :**

- Le titulaire de l'acte  
 Son conjoint marié  
 Son descendant  
 Son ascendant  
 Son représentant légal  
 Autorisé par le Procureur de la République  
 Avocat ou notaire  
 Sans lien avec le titulaire de l'acte

**Nom de naissance** (obligatoire) : \_\_\_\_\_

**Nom d'usage** (obligatoire) : \_\_\_\_\_

**Prénom(s)** (obligatoire) : \_\_\_\_\_

**Téléphone** (obligatoire) : \_\_\_\_\_

**Courriel** (obligatoire) : \_\_\_\_\_

**Adresse** (obligatoire) : \_\_\_\_\_

**Code postal** (obligatoire) : \_\_\_\_\_

**Ville** (obligatoire) : \_\_\_\_\_

### L'ACTE DE DÉCÈS CONCERNE :

**Titre** (obligatoire) :

- Mr  
 Mme  
 Mlle

**Nom de naissance** (obligatoire) : \_\_\_\_\_

**Nom d'usage** (obligatoire) : \_\_\_\_\_

**Prénom(s)** (obligatoire) : \_\_\_\_\_

**Nom, prénom (s) du père** (obligatoire) : \_\_\_\_\_

**Nom et prénom (s) de la mère** (obligatoire) : \_\_\_\_\_

**Date Du décès (jj/mm/aaaa)** (obligatoire) : \_\_\_\_\_

**Lieu du décès** : \_\_\_\_\_

**Nombre d'actes demandés** (obligatoire) : \_\_\_\_\_