



FICHE DE DECLARATION DE DECES

A remplir par le déclarant et à remettre à l'agent de l'Etat Civil dans les 15 jours qui suivent le décès
(Loi N° 2009/010 du 11/06/2009 Art. 18)

Nom et Prénoms du (de la) défunt(e) : _____

Sexe : _____

Date et lieu de naissance du (de la) défunt(e) : _____

Nom et Prénoms du père : _____

Nom et prénoms de la mère : _____

Situation matrimoniale du (de la) défunt (e) (Célibataire, marié(e) ou veuf(ve)) : _____

Nationalité du (de la) défunt(e) : _____

Profession du (de la) défunt(e) : _____

Cause du décès : _____

Domicile du (de la) défunt(e) : _____

Date et lieu du décès : _____

Date de la déclaration : _____

Nom et Prénoms du déclarant : _____

Domicile du déclarant : _____

SIGNATURE, ADRESSE ET TEL. DES DÉCLARANTS

- NB :**
- (1) : joindre le certificat de la cause de décès délivré par le médecin traitant, ou par le médecin chef du Centre Hospitalier.
 - (2) : joindre l'acte de naissance du défunt ou le livret familiale (CNSS)
 - (3) : Ecrire le nom en lettres majuscules et biffer la mention inutile