

**DÉCLARATION DE DÉCÈS**

Nom de naissance : ..... Epouse ou veuve : .....

Prénom(s) : .....

Décédé(e) le ..... à ..... H.....

Adresse de décès : .....

**À COMPLETER SI LA FICHE DE RENSEIGNEMENT DES POMPES FUNÈBRES EST INCOMPLÈTE**

Domicile du (de la) défunt(e) (adresse complète): .....

Né(e) le ..... à .....

Profession : ..... Nationalité : .....

Fils / fille de ..... Décédé :  Profession : .....

Domicilié (adresse complète) : .....

Et de ..... Décédée :  Profession : .....

Domiciliée (adresse complète) : .....

Situation : Célibataire  Veuf (ve)  en ..... à .....Marié (e)  en ..... à ..... Divorcé(e)  en ..... à .....

Conjoint : Nom ..... Né(e) le ..... à .....

**Déclaration de décès faite par :**

Nom : .....

Prénom : .....

Age et profession : .....

Degré de parenté : .....

Adresse (professionnelle si le déclarant est un pro): .....

.....

Téléphone : .....

**Signature****Pièces à fournir**

- Certificat de décès du médecin avec cachet et signature obligatoires
  - Livret de famille s'il y a
  - Carte nationale d'identité ou passeport s'il y a
- Si nationalité étrangère : carte de résidence / carte de séjour

**DÉCÈS****Parution dans le Brignais magazine**

Nom et prénom : .....

Autorise la publication du décès dans le Brignais magazine

 Oui Non

Nom et prénom du défunt : .....décédé(e) le .....

Date et signature