Mairie d **Arrondissement de**

Du *an mil huit cent quarante-un, à* *heure du*

Acte de Décès d décédé
le à heure du profession
d âgé de ans, né à
N° département d domicilié à
fil d
et d

Sur la déclaration à moi faite par
âgé de ans, profession d domicilié à
qui a dit être d défunt et par
âgé de ans, profession d
domicilié à qui a dit être d défunt
Et ont, les déclarants,
Constaté, suivant la loi, par moi
remplissant les fonctions d'Officier public; et
lecture du présent acte a été donnée aux déclarants.

Mairie d **Arrondissement de**

Du *an mil huit cent quarante-un, à* *heure du*

Acte de Décès d décédé
le à heure du profession
d âgé de ans, né à
N° département d domicilié à
fil d
et d

Sur la déclaration à moi faite par
âgé de ans, profession d domicilié à
qui a dit être d défunt et par
âgé de ans, profession d
domicilié à qui a dit être d défunt
Et ont, les déclarants,
Constaté, suivant la loi, par moi
remplissant les fonctions d'Officier public; et
lecture du présent acte a été donnée aux déclarants.

COMMUNE d

TABLE ALPHABÉTIQUE DES DÉCÈS.

1841.

NOMS ET PRÉNOMS.	NUMÉROS des ACTES.	DATES des ACTES.