

MAIRIE d _____
Du _____
ARRONDISSEMENT de _____
en mil huit cent quarante-six, d _____ heures du _____

ACTE DE DÉCÈS d _____

le d _____ à _____ heure du _____ décédé

profession

N° _____
département d _____
fil d _____
Agé de _____, né à _____
domicilié à _____
et de _____

Sur la déclaration à moi faite par
Agé de _____ ans, profession d _____ domicilié à _____
qui a dit être _____ d défunt et par _____
ans, profession d _____ d défunt

domicilié à _____
qui a dit être _____
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 _____
Du _____
ARRONDISSEMENT de _____
en mil huit cent quarante-six, d _____ heures du _____

ACTE DE DÉCÈS d _____

le d _____ à _____ heure du _____ décédé

profession

N° _____
département d _____
fil d _____
Agé de _____, né à _____
domicilié à _____
et d _____

Sur la déclaration à moi faite par
Agé de _____ ans, profession d _____ domicilié à _____
qui a dit être _____ d défunt et par _____
ans, profession d _____ d défunt

domicilié à _____
qui a dit être _____
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 _____
Du _____
ARRONDISSEMENT de _____
en mil huit cent quarante-six, d _____ heures du _____

ACTE DE DÉCÈS d _____

le d _____ à _____ heure du _____ décédé

profession

N° _____
département d _____
fil d _____
Agé de _____, né à _____
domicilié à _____
et d _____

Sur la déclaration à moi faite par
Agé de _____ ans, profession d _____ domicilié à _____
qui a dit être _____ d défunt et par _____
ans, profession d _____ d défunt

domicilié à _____
qui a dit être _____
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 _____
Du _____
ARRONDISSEMENT de _____
en mil huit cent quarante-six, d _____ heures du _____

ACTE DE DÉCÈS d _____

le d _____ à _____ heure du _____ décédé

profession

N° _____
département d _____
fil d _____
Agé de _____, né à _____
domicilié à _____
et d _____

Sur la déclaration à moi faite par
Agé de _____ ans, profession d _____ domicilié à _____
qui a dit être _____ d défunt et par _____
ans, profession d _____ d défunt

domicilié à _____
qui a dit être _____
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.