

**DECLARATION DE DECES**

**Je soussigné(e) :**

Mme/M. : [Nom] : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [Prénom] : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

[Date et lieu de naissance] : \_\_\_ /\_\_\_ /\_\_\_ à :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[Lien avec le défunt] : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de Mme/M. : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Vous informe du décès de Mme/M. :**

[Nom] : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [Prénom] : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[Date et lieu de naissance] : \_\_\_ /\_\_\_ /\_\_\_ à :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[Adresse] : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[Code postal] \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[Ville] \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
[Numéro de dossier] \_\_ /\_\_ /\_\_ /\_\_ /\_\_ /\_\_ /\_\_

***Survenu le : [Date de décès] : \_\_\_ /\_\_\_ /\_\_\_***

Vous trouverez en pièce jointe de cette déclaration, l’acte de décès qui atteste l’information portée à votre connaissance.

 **Fait à (ville) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, le \_\_\_ /\_\_\_ /20\_\_\_**

 **Signature:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

La loi rend passible d’amende et d’emprisonnement, quiconque se rend coupable de fraudes ou de fausses déclarations (art. L377-1 du Code de la Sécurité Sociale, arts. 313-1, 313-3, 433-19, 441-1 et 441-7 du Code pénal). La loi n°78-17 du 6 janvier 1978 vous garantit un droit d’accès et de rectification pour les données que nous enregistrons à partir de vos réponses.