

DEMANDE D' ACTE DE DECES

Décret n° 62.921 du 3 août 1962 modifié

Imprimez ce formulaire chez vous, remplissez-le et signez. Renvoyez le par courrier à la
Mairie de Florange - 134 Grand'Rue - 57190 Florange

Joindre tout document officiel attestant de votre signature (photocopie de la carte d'identité, passeport...)
Joignez une enveloppe timbrée libellée à votre adresse, nous vous l'enversons.

1. Nombre d'exemplaires souhaités :

Copie Intégrale

2. Renseignements concernant le demandeur :

Nom, Prénoms.....

Adresse

Code Postal Ville Tél : *(facultatif)*

3. Renseignements concernant l'acte de décès :

Date du décès :

Nom de naissance : Prénoms :

Fait à : le :

Signature :