Votre nom et prénom

Votre adresse

Votre numéro de téléphone

Fait le / / à

Objet : Demande de copie de l'acte de décès

Suite au décès de Nom de la personne décédée , né(e) le DD/MM/AAAA à Lieu de naissance

Fils ou fille de ..... et .....

Epoux ou épouse de .....

dont le décès est survenu le DD/MM/AAAA .

Conformément aux dispositions de l'instruction générale du 11 mai 1999 relative à l'état civil, je vous prie de bien vouloir me transmettre Nombre copies de l'acte de décès.

Je vous prie d'agréer mes salutations distinguées.

Signature