

DEMANDE DE TRANSCRIPTION D'ACTE DE DECES

Je soussigné(e) (Prénom(s) NOM) du requérant. :.....
 Préciser le cas échéant le lien avec le(la) défunt(e),
 adresse
 numéro de téléphone, courriel
 sollicite la transcription sur les registres de l'état civil consulaire français de l'acte de décès
 dont ci-joint copie délivrée le, concernant
 Prénom(s) NOM
 (1^{ère} partie :2^{nde} partie :.....)¹.

Je suis informé(e) qu'en vue de la transcription, l'officier de l'état civil français s'assure de la
 régularité de l'acte étranger produit.

A, le

(Signature du ou des requérant(s))

RENSEIGNEMENTS RELATIFS AU (A LA) DEFUNT(E)	
Date et lieu de naissance	
Date et lieu de décès	
Dernière adresse connue	
Prénom(s) NOM du père	
Prénom(s) NOM de la mère	
<input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Veuf(ve)	
<input type="checkbox"/> Pacsé (e)	

¹ Ne remplir qu'en présence d'un double nom (nom dévolu en application de la loi du 4 mars 2002 relative au nom de famille, uniquement pour les personnes nées après le 1^{er} septembre 1990 ayant bénéficié d'une déclaration d'adjonction, de choix ou de changement de nom). Les personnes, qui portent un nom composé indivisible n'ont pas à remplir cette rubrique, ce nom étant intégralement transmissible à la génération suivante.