

BULLETIN COMMUNAL
AUTORISATION DE PUBLICATION DE DONNEES A CARACTERE PERSONNEL
DECES

Je soussigné (e) (NOM-Prénom).....

Ayant-droit du défunt,

Société de pompes funèbres désignée par l'ayant-droit du défunt,

Cochez la case adéquate.

Autorise la publication des données suivantes dans le Bulletin communal (rubrique : état civil) de Fosses-la-Ville :

(ne mentionner que ce que vous acceptez de publier)

Date du décès :

NOM et Prénom du défunt:

NOM et Prénom de l'époux /épouse :

Nom du village :

Fait à Fosses-la-Ville, le

Signature,