



## Formulaire d'identification des défunts

**Nom du concessionnaire :**

M \_\_\_\_\_

M \_\_\_\_\_

**Nom du ou des ayant(s) droit :**

M \_\_\_\_\_

M \_\_\_\_\_

M \_\_\_\_\_

M \_\_\_\_\_

**Défunt(e)(s) à identifier :**

M \_\_\_\_\_

Date de décès \_\_\_\_\_

M \_\_\_\_\_

Date de décès \_\_\_\_\_

M \_\_\_\_\_

Date de décès \_\_\_\_\_

M \_\_\_\_\_

Date de décès \_\_\_\_\_

**Quel est votre lien avec le concessionnaire ?** \_\_\_\_\_

**Quel votre lien avec le défunt(e)(s)?** \_\_\_\_\_

**Nouvel interlocuteur de la concession en cas de décès du concessionnaire :**

**Nom Prénom :** \_\_\_\_\_

**Adresse :** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Téléphone :** \_\_\_\_\_

**Mail :** \_\_\_\_\_