



Service Consulaire

Numéro d'inscription au registre consulaire :

FICHE DE DEMANDE DE TRANSCRIPTION D'UN ACTE DE DECES

Personne décédée :

Madame Mlle M.

Nom :

Prénom (s) :

Date de naissance : __/__/____ Sexe : Ville de naissance :

Pays de naissance :

Statut matrimonial :

Date du décès : __/__/____ Heure du décès : __ H. __ M.

Nationalité : **Ivoirienne**

Information de l'Administration communale :

Lieu de constatation du décès :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Pays :

N° de l'acte à transcrire :

du registre des actes de l'Etat Civil de :

Commune de :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Pays :

Sur déclaration de :

Date de naissance : __/__/____

Domicilié(e) à :

Nous, :

Fonction :

Date de l'autorisation spéciale : __/__/____ de :

Fonction :

Date de l'acte : __/__/____ Nombre d'exemplaires :

Information de l'Ambassade :

Acte transcrit par nous :

Fonction :

Date de transcription : __/__/____

Heure de transcription : __ H. __ M.

LISTE DES PIECES FOURNIES
POUR LA TRANSCRIPTION D'UN ACTE DE DECES

1. Copie de la pièce d'identité de la personne décédée : **carte nationale d'identité** ou **l'attestation d'identité** ou le **passport biométrique** ou la **carte d'immatriculation consulaire**
2. Copie intégrale de l'acte de décès délivrée par la commune (**original**)
3. Preuve de paiement

Date : __/__/____

Signature