



Commune	<input type="text"/>	N° d'acte	<input type="text"/>
Commune associée	<input type="text"/>	N° d'acte 2	<input type="text"/>
Code commune ou commune associée	<input type="text"/>		

## Renseignements relatifs au défunt

Date du décès        Prénoms Nom \* Sexe Masculin  Féminin Date de naissance        Nationalité Française  Autre  Si autre, préciser 

Lieu de naissance Polynésie française  Commune

Métropole  Département

Outre-mer hors Polynésie  Préciser

Pays étranger  Préciser

Activité Retraité(e)  Sans emploi  En emploi  Etudiant(e) Profession Quelle situation Salarié(e) du secteur public  Autre salarié(e)  À son compte 

Domicile habituel Commune

Commune associée

Île

Département ou pays

Etat matrimonial Célibataire  Concubin(e)  Marié(e)  Veuf(ve)  Divorcé(e) 

## Renseignements relatifs au décès

Lieu du décès Logement  Etablissement Hospitalier  Clinique privée  Hospice, maison de retraite Voie ou lieu public  Autre Le certificat médical confidentiel de décès a-t-il été fourni ? Oui  Non 

\* Pour une femme indiquer son nom de jeune fille.

Note : tous les champs doivent être en majuscules et au stylo noir.

Visa n°80/01 du Conseil de la Statistique. Enquête statistique obligatoire (loi n° 51-711 du 7 juin 1951 modifiée sur l'obligation, la coordination et le secret en matière statistique : tout défaut de réponse ou une réponse sciemment inexacte peut entraîner l'application d'une peine d'amende).

Questionnaire confidentiel destiné à l'ISPF.

La loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, garantit aux individus un droit d'accès et de rectification pour les informations le concernant. Ce droit d'accès peut être exercé auprès de l'ISPF.

Fait le        Le maire, le délégué ou le  
préposé à l'état civil