

Formulaire 6 : Extrait d'acte de décès

REPUBLIQUE DU BURUNDI
MINISTRE DE L'INTERIEUR
PROVINCE _____
COMMUNE _____

Numéro d'actes :

Numéro de volume :

EXTRAIT D'ACTE DE DECES

L'an _____, le _____ jour du mois
de _____, est décédé(e) à _____ le(la
nommé(e) _____ âgé(e) _____

_____ de _____ nationalité

De _____ nationalité _____, résidant à _____

Il (elle) était né(e) à _____ le (la) défunt(e) _____
(état
matrimonial) à _____, ses père et mère sont :

_____ et _____

POUR EXTRAIT CERTIFIE CONFORME

_____, le ____/____/_____

OFFICIER DE L'ETAT CIVIL
