



## LE JUGE DE COMMUNE D'ICOGNE

### **DEMANDE DE CERTIFICAT D'HERITIERS**

- **PERSONNE DECEDEE :**

NOM : ..... PRENOM : .....

DATE DE NAISSANCE : ..... ADRESSE : .....

ETAT CIVIL : ..... DATE DU DECES : .....

ATTESTATION DE DOMICILE : ( ) en annexe ( ) pas disponible

- **DEMANDE DE CERTIFICAT D'HERITIERS EFFECTUEE PAR :**

NOM : ..... PRENOM : .....

ADRESSE COMPLETE : .....

LIEU : .....

LIVRET DE FAMILLE : ( ) en annexe ( ) à apporter ( ) pas disponible

ACTE DE FAMILLE : ( ) en annexe ( ) à apporter ( ) pas disponible

ACTE DE DECES : ( ) en annexe ( ) à apporter ( ) pas disponible

N° DE TELEPHONE POUR RENSEIGNEMENTS : .....

N° DE NATEL : ..... N° DE FAX : .....

PASSE CHERCHER : ( ) A ENVOYER : ( )

TESTAMENT DISPONIBLE : OUI ( ) NON ( )

DEMANDE EVENTUELLE : .....

DATE : ..... SIGNATURE : .....