

Copie d'acte de décès

N° de document

Identification de la personne décédée	Nom de famille Lacasse	Prénom(s) Sylvain, Joseph, Claude, Jean	Sexe Masculin
	Adresse du domicile [redacted] Laval Québec Canada [redacted]		
	Date de naissance [redacted] A M J	Lieu de naissance Montréal	
	Lieu d'enregistrement de la naissance Montréal	État matrimonial Célibataire	
	Lieu du dernier mariage	Date du mariage A M J	
		Sexe	
	Nom et prénom du père [redacted]		
	Nom et prénom de la mère [redacted]		
Lieu, date et heure du décès	Lieu du décès Montréal	Date et heure du décès 2013 12 17	A M J H M
Disposition du corps	Mode de disposition du corps [redacted]	Date de disposition du corps A M J	
	Lieu de disposition du corps [redacted]		
Identification et signature du déclarant	Nom et prénom [redacted]	Qualité Conjoint ou conjointe	
	Adresse du domicile [redacted] Laval Québec Canada [redacted]		
	Signature du déclarant [redacted]	Date de la signature 2013 12 19	A M J
Identification et signature du témoin	Nom et prénom		
	Signature du témoin	Date de la signature A M J	
Directeur de l'état civil	Numéro d'inscription [redacted]	Certifiée conforme	
	Original signé par l'officier de l'état civil Reno Bernier	Date de délivrance 2014 01 17	A M J
	Date de la signature 2014 01 14		