



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 [redacted] M [redacted] J	Lieu de naissance Montréal	
	Lieu d'enregistrement de la naissance Montréal	État matrimonial Célibataire	
	Lieu du dernier mariage		Date du mariage [redacted] A [redacted] M [redacted] 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 [redacted] A [redacted] M [redacted] J [redacted] H [redacted] M	
Disposition du corps	Mode de disposition du corps [redacted]		Date de disposition du corps [redacted] A [redacted] M [redacted] 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 [redacted] A [redacted] M [redacted] J
Identification et attestation du témoin	Nom et prénom		
	Signature du témoin		Date de la signature [redacted] A [redacted] M [redacted] J
Directeur de l'état civil	Numéro d'inscription [redacted]		Certifiée conforme
	Original signé par l'officier de l'état civil		Directeur de l'état civil [redacted]
	Date de la signature [redacted] A [redacted] M [redacted] J	Reno Bernier	Date de délivrance [redacted] A [redacted] M [redacted] J