Gouvernement Princier
PRINCIPAUTÉ DE MONACO

Direction des Prestations Médicales
et Familiales de l'État

NOTIFICATION DE DECES

Identification du déclarant	☐ **Madame/Mademoiselle** ☐ **Monsieur :** Matricule si DPMFE : |__|__|__|__|__| Nom (1) : _____ Prénom : _____ Nom d'usage : _____ Nationalité : _____ Date de naissance : |_|_|_|_|_|_|_|_| Lieu : _____ Adresse : _____ Ville : _____ Pays : _____ Email : _____ Téléphone : _____ *(1) Nom de jeune fille pour les dames*

Identification du défunt	☐ **Madame/Mademoiselle** ☐ **Monsieur :** Matricule DPMFE : |__|__|__|__|__| Nom (1) : _____ Prénom : _____ Nom d'usage : _____ Nationalité : _____ Date de naissance : |_|_|_|_|_|_|_|_| Lieu : _____ Adresse : _____ Ville : _____ Pays : _____

Lien de parenté avec le défunt	☐ Autre membre du couple (conjoint/e ; partenaire d'un contrat de vie commune ; vie maritale) ☐ Enfant (fille/fils) ☐ Petit-enfant (petite-fille/petit-fils) ☐ Collatéraux (sœur/frère ; neveu/nièce ; oncle/tante ; cousin/e) ☐ Parent (père/mère) ☐ Si autre, précisez : _____

Décès le :	|__|__|__|__|__|__|__|__| à : _____
Est joint au présent formulaire :	☐ Acte de décès ☐ Certificat médical déclarant un enfant né sans vie ou mort-né

Eventuel Cabinet notarial en charge de la succession	Nom : _____ Adresse : _____ Ville : _____ Pays : _____ Email : _____ Téléphone : _____

Le |__|__|__|__|__|__|__|__|
Signature du déclarant

En vertu des dispositions de la Loi n°1165 du 23 décembre 1993 modifiée, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification des informations vous concernant. Pour plus d'informations sur les traitements mis en œuvre, vous pouvez consulter la rubrique « protection des données nominatives » de la page : https://service-public-particuliers.gouv.mc/Relations-avec-l-Administration/Protection-des-droits-et-Mediation

23, avenue Albert II - B.P. 679
MC 98014 MONACO CEDEX
Tél. : (+377) 98 98 81 39
Fax : (+377) 98 98 41 67

Département des Affaires Sociales et de la Santé