



Consulat Général de la République d'Haïti à Miami

259 SW 13 Street Miami Florida 33130

Tel: (305) 859-2003 FAX: (954) 374-6131

Cg.miami@diplomatie.ht

Archives Nationales d'Haïti – ETAT CIVIL

FORMULAIRE D'AUTORISATION DE RECHERCHE D'ARCHIVES **DECES**

DONNÉES SUR L'ACTE DE DECES

Nom de la personne décédée :

Prénom de la personne décédée :

Noms et prénoms des parents du défunt :

PERE :

MERE :

Date de décès :

Lieu du décès :

Date de la déclaration :

Section de la déclaration :

-ENTREPRISE FUNERAIRE S'ETANT OCCUPE DES FUNERAILLES :

-DOMICILE DU DEFUNT AVANT SON DECES (SECTEUR DE LA VILLE/ZONE) :

Pièces fournies par le demandeur : (COPIES)

ACTE DE DECES-PASSEPORT

MOTIFS DE JUGEMENT RECTIFICATIF (LE CAS ECHEANT)

RENSEIGNEMENTS ADDITIONNELS (OBLIGATOIRES)

Nom et prénom du demandeur :

Zone de résidence du demandeur :

TEL :

Courriel :

Signature (ou empreinte) du demandeur :

J'affirme que les renseignements fournis dans la présente demande sont corrects

Nom du récepteur :

Date de la demande :

AUCUN REMBOURSEMENT EN CAS DE RECHERCHES NEGATIVES