



RÉPUBLIQUE DU SÉNÉGAL
UN PEUPLE-UN BUT-UNE FOI
MINISTÈRE DE L'INTÉGRATION AFRICAINE
ET DES AFFAIRES ÉTRANGÈRES
AMBASSADE DU SÉNÉGAL AU CANADA

FORMULAIRE DE TRANSCRIPTION DE DÉCÈS

Identification de la personne décédée (Inscrire le ou les prénoms et le nom selon l'acte de naissance sénégalais)

Nom :	Prénom (s)
Né (e) le :	Lieu de Naissance :
Adresse :	
Ville :	
Province :	CP :
Date du décès :	Lieu :
Prénom (s) du père :	
Nom de la mère :	Prénom (s) de la mère

Situation matrimoniale de la personne décédée

État Civil : Marié (e) ou Célibataire
Prénoms (s) et Nom(s) du ou des conjoint(es)

Identification du déclarant

Prénom (s)	
Nom	
Date et lieu de naissance	Numéro de téléphone
Adresse mail	

Signature du déclarant	Date
------------------------	------

Pièces jointes

- Copie de l'acte de décès
- Copie de la carte consulaire
- Copie de la CNI ou du passeport
- Copie de l'extrait de naissance
- Copie de la pièce d'identité du déclarant