Après déliassage, adresser l'avis de décès à l'INSEE et le bulletin de décès à l'ARS.

RÉPUBLIQUE FRANÇAISE
INSTITUT NATIONAL DE LA STATISTIQUE ET DES ÉTUDES ÉCONOMIQUES

7

BULLETIN DE DÉCÈS

Ce bulletin doit être adressé à l'Agence Régionale de Santé

A. IDENTIFICATION DE LA COMMUNE

Code département ☐☐ **Code commune (1)** ☐☐☐

Libellé de la commune

N° de l'arrondissement
Paris, Lyon, Marseille

Section (2)

Type de registre Unique ☐ U Autre ☐ A → préciser

N° de l'acte **N° d'ordre de l'avis de décès**

B. RENSEIGNEMENTS RELATIFS AU DÉFUNT

Date du décès *Jour, mois, année*

Sexe Masculin ☐ M Féminin ☐ F

Né(e) le *Jour, mois, année*

À Libellé de la commune

N° de l'arrondissement
Paris, Lyon, Marseille
Département (3)
DOM-COM

Pays pour l'étranger

Activité principale Retraité(e) ☐ 1 En emploi ☐ 2 Au chômage ☐ 3 Autre situation ☐ 4
(y compris congé maternité ou maladie)

Profession ou ancienne profession
(Si au chômage, retraité(e) ou autre situation, indiquer l'ancienne profession)

Situation professionnelle Salarié(e) de la Fonction publique (4) ☐ 1 Autre salarié(e) ☐ 2 À son compte ☐ 3

Nationalité Française ☐ 1 Étrangère ☐ 2 → préciser le pays

Domicile Numéro, voie, lieu-dit

Libellé de la commune

N° de l'arrondissement
Paris, Lyon, Marseille
Département (3)
DOM-COM

Pays pour l'étranger

Situation conjugale au moment du décès Marié(e) ☐ 1 Pacsé(e) ☐ 2 En concubinage ou union libre ☐ 3
Dans une autre situation (célibataire, veuf(ve), divorcé(e), etc.) ☐ 4

C. RENSEIGNEMENTS RELATIFS AU DÉCÈS

Lieu du décès
Domicile du défunt ou d'une tierce personne *(hors Ehpad, maison de retraite)* ☐ 1
Ehpad, maison de retraite ☐ 2
Voie ou lieu public ☐ 3
Établissement de santé public ☐ 4
Établissement de santé privé ☐ 5
Autre lieu ☐ 6

Le certificat médical confidentiel de décès a-t-il été fourni ? OUI ☐ O NON ☐ N

(1) Numéro de la commune au code officiel géographique utilisé par l'Insee.

(2) A renseigner pour les communes qui possèdent plusieurs sections d'état civil.

(3) Départements métropolitains : code sur 2 positions. Pour l'outre-mer, ajouter le code en 3ème position (Outre mer : Guadeloupe, Martinique, Guyane, La Réunion, Mayotte, Saint-Pierre et Miquelon, Saint-Martin, Saint-Barthélémy, Wallis-et-Futuna, Polynésie française, Nouvelle-Calédonie, Terres Australes et Antarctiques Françaises).

(4) État, territoriale, hospitalière ; non compris les entreprises publiques.

Fait le,
(date de création du bulletin)
Cachet de la mairie et signature de l'officier de l'état civil,

Vu l'avis favorable du Conseil National de l'Information Statistique, cette enquête reconnue d'**intérêt général et de qualité statistique**, est **obligatoire**, en application de la loi n°51-711 du 7 juin 1951 modifiée sur l'obligation, la coordination et le secret en matière de statistique.

Visa n° **202PA009EC** du Ministre de l'économie, des finances et de la relance, valable **pour les années 2022 à 2026**.
En application de la loi n°51-711 du 7 juin 1951 modifiée, les réponses à ce questionnaire sont protégées par le secret statistique.