

AVIS DE DÉCÈS

Cet avis doit être adressé à la direction régionale de l'Insee

A. IDENTIFICATION DE LA COMMUNE

Code département **16** Code commune (1) **024**

Libellé de la commune **AUSSAC-VADALLE**

N° de l'arrondissement
Paris, Lyon, Marseille

Section (2)

Type de registre Unique ☒ U Autre ☐ A → préciser

N° de l'acte **4** N° d'ordre de l'avis de décès **2**

B. RENSEIGNEMENTS RELATIFS AU DÉFUNT

Date du décès *Jour, mois, année* **24 08 2023**

NOM de famille **PENICHON**
En majuscules, points, accents, cédilles, apostrophes. Les tirets, doubles tirets ou espaces entre les vocables doivent être reproduits.

Prénoms **SOLANGE**
Les tirets pour les prénoms composés doivent être reproduits.

Sexe Masculin ☐ M Féminin ☒ F

Né(e) le *Jour, mois, année* **05 10 1929**

À Libellé de la commune **SAINT-ANGEAU**

N° de l'arrondissement Département (3) **16** 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 **12 RUE DU BOIS DE LA CROIX**

Libellé de la commune **AUSSAC-VADALLE**

N° de l'arrondissement Département (3) **16** 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 ☒ 1 Établissement de santé public ☐ 4
(hors Ehpad, maison de retraite) Établissement de santé privé ☐ 5
Ehpad, maison de retraite ☐ 2 Autre lieu ☐ 6
Voie ou lieu public ☐ 3

Le certificat médical confidentiel de décès a-t-il été fourni ? OUI ☒ 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 3^{ème} position (Outre mer : Guadeloupe, Martinique, Guyane, La Réunion, Mayotte, Saint-Pierre et Miquelon, Saint-Martin, Saint-Barthélemy, Wallis-et-Futuna, Polynésie française, Nouvelle-Calédonie, Terres Australes et Antarctiques Françaises).

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

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° 202PA010EC 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.Fait le, **25 08 2023**(date de création du bulletin)
Cachet de la mairie et signature
de l'officier de l'état civil,

Le Maire,

Gérard LIOT