

RÉPUBLIQUE FRANÇAISE  
INSTITUT NATIONAL DE LA STATISTIQUE ET DES ÉTUDES ÉCONOMIQUES

7bis

## 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

Section (2)

Type de registre Unique ☒ U Autre ☐ A → préciser

N° de l'acte **8** N° d'ordre de l'avis de décès

## B. RENSEIGNEMENTS RELATIFS AU DÉFUNT

Date du décès *Jour, mois, année* **22 10 2024**

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

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

Sexe Masculin ☒ M Féminin ☐ F

Né(e) le *Jour, mois, année* **04 08 1932**

À Libellé de la commune **AUSSAC-VADALLE**

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 **1 RUE DE LA FONTAINE**

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 ☒ 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 3<sup>ème</sup> 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, **24 10 2024**(date de création du bulletin)  
Cachet de la mairie et signature  
de l'officier de l'état civil,

Le Maire,



Gérard LIOT