



# DEMANDE DE REPRODUCTION DE DOCUMENT

## Extrait de la table des décès ou table des successions et absences (antérieurs au 1<sup>er</sup> janvier 1969)

**Formulaire à retourner daté et signé accompagné du règlement par chèque bancaire\*  
aux Archives départementales de l'Yonne  
37 rue Saint-Germain – 89000 AUXERRE**

**\*\* Ce formulaire est destiné à une demande UNIQUE accompagné d'un chèque correspondant à cette seule demande.**

### Je soussigné(e)

NOM :

Prénom :

Adresse postale (coordonnées pour la livraison) :

N° de téléphone :

Adresse mail :

sollicite la reproduction et l'envoi d'un extrait de la table des décès ou table des successions et absences suivante :

Nom, prénom de la personne décédée(*) (**)	Nom d'épouse	Domicile*	Date du décès*	Lieu du décès

(\*) Champs obligatoires

joins à la présente demande un chèque bancaire de 15 € à l'ordre du « Trésor Public » :

(le chèque sera retourné par courrier en cas de recherche négative)

Date :

Signature

*L'utilisation à des fins de diffusion, lucrative ou non, des reproductions réalisées par le service ou par le lecteur est soumise à licence écrite délivrée par la direction des archives départementales ; elle donne lieu à la perception d'une redevance fixée par le tarif de la régie de recettes des archives départementales fixé par délibération de l'assemblée départementale, outre l'acquittement des droits de reproductions.*