

# DEMANDE DE REPRODUCTION DE DOCUMENT

## Fiche décès

(à partir du 1er 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 de la fiche décès 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 **5 €** libellé 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.*