

Déclaration de Décès et Demande de Rapatriement de Corps
(Death notification and request for a Corps repatriation)

Je soussigné (I) :

Madame/M^{lle}/M (Mrs/Miss/M.)

En qualité de (lien de parenté avec le défunt / Family ties with the late).....

Adresse complète au Canada (Address in Canada) :
.....
.....

Téléphones (phone) : domicile (Home)..... Cellulaire (Cell).....

Déclare

Le décès de (the death of) : Madame/Mademoiselle Monsieur

Nom (Last name) **Prénoms** (First name).....

Date de naissance du défunt (Date of birth) **Lieu** (Place)

Immatriculé (e) au Consulat du Maroc à Montréal s/n° (registered at the Consulate General).....

Carte d'identité Nationale (CIN/CNIE) n° (ID N°) **Passeport n°** (Passport n°).....

Prénom du Père du défunt (Father's name)

Nom et prénoms de la Mère du défunt (Mother's name)

Date du décès (Date of death) **Lieu** (Place)

Cause du décès (cause of death)
.....
.....

Et demande le rapatriement de son corps au Maroc (and request the repatriation of his/her corps to Morocco)

Lieu d'inhumation au Maroc (Place of burial: city/village/province in Morocco)

Coordonnées de la famille du défunt au Maroc :

Nom et prénoms (First and Last name) **Lien de parenté** (Family ties)

Adresse au Maroc (address in Morocco)
.....
.....

Téléphone: domicile (Home)..... Portable (Cell).....

Fait à (Done in) **le** (on) **Signature:**