**DECLARATION DE DECES**

**DEFUNT :**

Date du décès : ***24/07/2015*** à : ***19:50*** heure(s)

Lieu du décès : ***C.H.U Nord ST PRIEST EN JAREZ*** Code Post / Ville : ***42270 ST PRIEST EN JAREZ***

Titre de civilité : ***Mme***

Nom : ***FRESEL***  Nom de jeune fille :

Prénom(s) : ***Anne Marie***

Né(e) le : ***06/01/1934***

Lieu de naissance : ***LYON***

Nationalité : ***Française***

Domicile : ***11 Route de chambles*** Code Post / Ville : ***42170 SAINT JUST SAINT RAMBERT***

Profession : ***Retraitée***

Situation familiale : ***Célibataire***

Nom / Prénom(s) du conjoint :

Nombre d’enfant(s) : ***0*** Nombre d’enfant(s) vivant(s) : ***0***

**FILIATION :**

Nom / Prénom(s) du père :  Décédé :

Nom J.F / Prénom(s) de la mère :  Décédée :

**PARUTION PRESSE :**OUI / NON

**DECLARANT :**

Identité : Profession : Age : ans

Domicile : ***Rond-Point des Peyrardes – Avenue de l’Europe 42160 ANDREZIEUX-BOUTHEON***