

FEUILLE DE DÉCÈS

Province : _____

Village : _____

Sous-préfecture : _____

Ménage : _____

Canton : _____

Réservé au CE : _____
Numéro du ménage dans l'échantillon..... <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

N°	Nom et prénom	S	Date de naissance	Date de décès	DEC	Lieu de décès	Observations
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							