



CHARLEROI

Royaume de Belgique
Province de Hainaut
Ville de Charleroi

Extrait d'un acte de décès

Décès/2017/1248

Nom, prénoms : Jovanovic , Nada
Domicile : Grocka-Vinca, Jagodinska, 4
Lieu de décès : Charleroi (Marcinelle), rue Volta, 6
Date de décès : le 22/05/2017
Lieu de naissance : Prokuplje (Republika Srbija)
Date de naissance : le 06/05/1942
Etat civil : sans renseignement sur son état civil

Pour extrait conforme, délivré à Charleroi le 23 mai 2017.

1ère délivrance
Exempt de la vignette
communale

Pour l'Officier de l'Etat civil,
L'agent communal délégué (art.45CC)



LEENDERS Danielle



#14177
JOWANOVIC
NADA
ACTE DE DECES BELGE

PROCES VERBAL DE MISE EN BIERE

CONCERNE LE DEFUNT :

Nom : JOVANOVIC

Prénom : NADA

RN :

Lieu de naissance : SRPSKO

Date de naissance : 06/05/1942

Lieu de décès : MARCINELLE

Date de décès : 22/05/2017

Je soussigné Docteur CUYELIER PIERRE domicilié DREVE DES DOMINICAINS 24 à 6280 LOVERVAL déclare que le corps est placé dans un cercueil en zinc dont le fond est recouvert d'environ 5 cm en matière absorbante.

Ce cercueil, entièrement soudé, est ajusté lui-même dans une bière en bois de 3 cm d'épaisseur dont la fermeture est assurée par des vis distances de 20 cm maximum, conformément aux prescriptions internationales.

Le présent procès-verbal a été rédigé pour servir au transfert du corps vers :
CIMETIERE DE BOLEC SERBIE

Le 30/05/2017

Signature et cachet du Docteur :

Dr. P. CUYELIER
1 57209-28-004
071 / 56.07.97



CERTIFICAT DE NON-CONTAGION



A l'attention des pompes funèbres

Gilly, le 30 Mai 2017

Je soussigné(e) : CUVELIER PIERRE - DREVE DES DOMINICAINS 24 - 6280 LOVERVAL

Docteur en médecine, dûment assermenté certifie ce jour que le corps de :

Nom : JOVANOVIC
Prénom : NADA
Registre National :
Adresse : JAGODINSKA 004 - 0 GROCKA VINCA
Date de naissance : Mercredi, 6/5/1942
Date de décès : Lundi, 22/5/2017
Lieu de décès : RUE VOLTA 6 - 6001 MARCINELLE

N'est pas atteint de maladies contagieuses et que le transport du corps peut être autorisé.

Docteur CUVELIER PIERRE.

Dr. P. CUVELIER
1 57209-26-004
071/56.07.97

A handwritten signature in black ink, appearing to be 'P. Cuvelier', written over the printed name and contact information.