

**ACTE DE DÉCÈS**  
**Numéro: 2020-0009.5643-79**  
**Extrait**

**PERSONNE DÉCÉDÉE**

Nom : Arbouche  
Prénoms : Mohammed  
Date de naissance : 28/12/1933  
Lieu de naissance : Marnia (Algérie)

**DÉCÈS**

Lieu : Charleroi (Belgique)  
Date : 04/03/2020  
Heure : 21:17

**DONNÉES ADMINISTRATIVES**

Lieu d'établissement de l'acte : Charleroi (Belgique)  
Date d'établissement de l'acte : 05/03/2020  
Officier de l'état civil/Agent délégué :  
Nom : Antenucci  
Prénoms : Jessica

Date de l'extrait de la Banque de données des Actes de l'État Civil: 05/03/2020



Cette attestation peut être vérifiée électroniquement jusqu'au 05/06/2020 via  
<https://certif.belgium.be/extract/113cbef1-807d-4c91-9830-c915367df996-DABS>





## PROCES VERBAL DE MISE EN BIÈRE OFFICIAL REPORT OF HAVING COFFINED THE BODY

### CONCERNE LE DEFUNT/CONCERNING THE DEFUNCT :

Nom/Lastname : ARBOUCHE

Prénom/Firstname : MOHAMMED

RN :

Lieu de naissance/Country of Birth :

Date de naissance/Date of birth : 28/12/1933

Lieu de décès/Place of decease : GOSSELIES

Date de décès/Date of decease : 04/03/2020

Je soussigné Docteur CUVELIER 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 distantes de 20 cm maximum, conformément aux prescriptions internationales.

*The spelter coffin, totally welded, is itself placed and adjusted in a wooden coffin of 1,18 IN thickness which the shutting is assured by means of screws outdistanced of maximum 7,87 IN so that to comply with the prescribed international rules in use.  
I, the undersigned Medical Doctor CUVELIER PIERRE dwelling at 6280 LOVERVAL, DREVE DES DOMINICAINS 24, number , declare that the afore-named body is shrouded in a coffin of spelter which the bottom is fully covered with a thick of 1,96 IN of specific absorbent substance.*

Le présent procès-verbal a été rédigé pour servir au transfert du corps vers :  
CIMETIERE DE TLEMCEN (ALGERIE)

*This official report was made to serve for the transfert of the coffin to the cemetery located at .*

Le 05/03/2020

Signature et cachet du Docteur :  
Signature and doctor's seal :

Dr. P CUVELIER  
1 57289 28 004  
071 / 58 07 97

# CERTIFICAT DE NON-CONTAGION NON-CONTAGION CERTIFICATE



A l'attention des pompes funèbres Fontaine

Gilly, le 5 Mars 2020

Je soussigné(e) : CUVELIER PIERRE - DREVE DES DOMINICAINS 24 - 6280 LOVERVAL  
Docteur en médecine, dûment assermenté certifie ce jour que le corps de :  
*I undersigned CUVELIER PIERRE dwelling at 6280 LOVERVAL, DREVE DES DOMINICAINS 24,  
number, Medical doctor, duly sworn official, certifies at the afore-mentioned date that the  
body of :*

Nom/Lastname : ARBOUCHE

Prénom/Firstname : MOHAMMED

Registre National :

Adresse/Address : CITE ANDRE RENARD 117 - 6180 COURCELLES

Date de naissance/Date of birth : Jeudi, 28/12/1933

Date de décès/Date of decease : Mercredi, 4/3/2020

Lieu de décès/Place of decease : HOPITAL NOTRE DAME DE GRACE DE GOSSELIES - CHAUSSEE DE  
NIVELLES 212 -6041 GOSSELIES

N'est pas atteint de maladies contagieuses et que le transport du corps peut être autorisé.  
*Is not attacked at all by contagious deseases and therefore the transportation of the afore-  
named defunct is fully authorized without any restraint.*

Docteur/Doctor CUVELIER PIERRE.

Dr. P. CUVELIER  
1 67200-28-004  
071 / 56.07.97