

REGISTRE des SÉPULTURES de la paroisse _____ Année : _____

No	DATE DE SÉPULTURE (A - M - J)	DÉFUNT	Date de naissance (A - M - J)	Résidence (municipalité)
Père ou autre filiation civile		Mère ou autre filiation civile	Date (A - M - J)	DÉCÈS Lieu
Corps ____	Nom du cimetière ou du columbarium		Numéro de lot ou de niche	
Cendres ____				

No	DATE DE SÉPULTURE (A - M - J)	DÉFUNT	Date de naissance (A - M - J)	Résidence (municipalité)
Père ou autre filiation civile		Mère ou autre filiation civile	Date (A - M - J)	DÉCÈS Lieu
Corps ____	Nom du cimetière ou du columbarium		Numéro de lot ou de niche	
Cendres ____				

No	DATE DE SÉPULTURE (A - M - J)	DÉFUNT	Date de naissance (A - M - J)	Résidence (municipalité)
Père ou autre filiation civile		Mère ou autre filiation civile	Date (A - M - J)	DÉCÈS Lieu
Corps ____	Nom du cimetière ou du columbarium		Numéro de lot ou de niche	
Cendres ____				