



DECES A PRENDRE EN COMPTE

Nom :

Prénom :

Matricule :

Date de naissance :

Grade :

Incorporé à la BSPP le :

Décès survenu le :

Compagnies successives :

Date et heure des obsèques :

Lieu obsèques :

Nom , adresse, tel,lien de filiation pour

condoléances :.....

(ex : Mme XX Françoise, 9 rue de la résistance 25056 LE) (épouse)

.....

**Remplir et adresser au Service Général de la BSPP à l'adresse
suivante :**

garde.cabinetdugeneral@pompiersparis.fr

Et

contact@gnaspp.fr