Certificat de décès

Modèle attestation sur l’honneur à adresser à la CPAM pour le versement du forfait

Docteur [Prénom(s), nom(s) et adresse complète]
N° RPPS

Je soussigné(e) Docteur [prénom et nom] demeurant [adresse complète] atteste sur l’honneur avoir constaté le décès de Madame / Monsieur [prénom et nom] [adresse complète] le xx/xx/xxxx à ….h et réalisé le certificat correspondant.

Fait pour servir et valoir ce que de droit.

Fait à [ville] le [date]

[Signature]