

**PREUVE DE DÉCÈS**  
**PROOF OF DEATH**

MEMBRE DE LA

**LES PRÉSENTES ATTESTENT QUE:**  
**THE FOLLOWING ATTEST TO:**



Shard  
**Nom de famille – Surname**

Leona  
**Prénom – Given names**

200-403-665 F  
**N.A.S. S.I.N. Sexe – Sex**

Widowed of late Fernand Kirouac  
**Célibataire, marié(e), veuf(veuve), divorcé(e) – Single, married, widowed, divorced**  
1067 Worthington app 5 Sherbrooke J1H 3V1  
**Domicile - Permanent residence**

CUSE Bowen 29 Décembre 1997  
**Lieu du décès – Place of death Date du décès – Date of death**

born August 1, 1913  
**Lieu de naissance – Place of birth Date de naissance – Date of birth**

Dr. Johanne Roy  
**Médecin traitant – Physician**

580 Bowen Sud Sherbrooke  
**Adresse – Address**

Attestation de la Déclaration de décès (SP3) ou (SP4)  
**Attestation of the Declaration of Death (SP3) or (SP4)** 4334801  
**No.**

Elmwood Cemetery December 31, 1997  
**Lieu de l'inhumation ou incinération – Place of burial or cremation Date**

**EN FOI DE QUOI, je signe les présentes comme thanatologue**  
**(directeur de funérailles) opérant sous le Permis No.** 2100-4759  
**AS PROOF OF WHICH, I sign these forms as thanatologist**  
**(funeral director), under the permit No.** **No.**

December 31, 1997  
**Date Signature**

APPROUVE PAR LA CORPORATION DES THANATOLOGUES DU QUÉBEC.