

DEMANDE DE COPIES INTEGRALES OU D'EXTRAITS D'ACTE DE L'ETAT CIVIL

Renseignements concernant le demandeur

- Etes-vous ? le titulaire de l'acte son conjoint son père/sa mère son fils/sa fille autre lien
 Son représentant légal
 Son mandataire (fournir copie du mandat)
 Autorisé par le procureur (joindre une copie de l'autorisation)

Votre adresse : NOM, Prénom -----
Rue et numéro -----
Code postal ----- Ville -----

Renseignements concernant l'acte d'état civil (décret n°97-852 du 16/09/1997)

NAISSANCE OU DECES :

NOM de naissance : -----
Prénoms : -----
Date de l'événement : -----
Lieu : -----

Père : NOM : -----
Prénoms : -----
Mère : NOM : -----
Prénoms : -----

(Renseignements obligatoires en cas de demande de copies intégrales ou d'extraits avec filiation d'acte de naissance)

MARIAGE :

Date du mariage : -----
Lieu : -----

Epoux NOM : -----
Prénoms : -----

Père : NOM : -----
Prénoms : -----

Mère : NOM : -----
Prénoms : -----

(Renseignements obligatoires en cas de demande de copies intégrales ou d'extraits avec filiation d'acte de naissance)

Epouse NOM : -----
Prénoms : -----

Père : NOM : -----
Prénoms : -----

Mère : NOM : -----
Prénoms : -----

(Renseignements obligatoires en cas de demande de copies intégrales ou d'extraits avec filiation d'acte de naissance)

Précisé l'usage auquel est destiné le ou les documents : -----

Pour les demandes écrites, joindre un document officiel attestant de votre signature (photocopie carte nationale d'identité, passeport ...) ainsi qu'une enveloppe timbrée.

SIGNATURE