

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

Décret n°97-852 du 16 septembre 1997 modifiant le décret n°62-921 du 03 août 1962 modifiant certaines règles relatives à l'état civil

Vous êtes :

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> le titulaire de l'acte | <input type="checkbox"/> son conjoint |
| <input type="checkbox"/> son père / sa mère | <input type="checkbox"/> son fils / sa fille |
| <input type="checkbox"/> son représentant légal | <input type="checkbox"/> autre lien (préciser) |

Vous désirez obtenir un acte de :

- | | | |
|------------------------------------|----------------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> naissance | <input type="checkbox"/> mariage | <input type="checkbox"/> décès |
|------------------------------------|----------------------------------|--------------------------------|

Nombre d'exemplaire(s) :

Si vous souhaitez un acte plurilingue, cochez la case

Motif de la demande :

Renseignement concernant l'acte demandé :

NOM DE NAISSANCE

PRENOM(S)

DATE DE L'EVENEMENT (naissance, mariage ou décès)

LIEU DE L'EVENEMENT (naissance, mariage ou décès)

NOM ET PRENOM(S) DU PERE :

.....

NOM DE NAISSANCE ET PRENOM(S) DE LA MERE :

.....

- Renseignements obligatoires**
- pour obtenir une copie intégrale ou un extrait avec filiation d'acte de naissance ou de mariage.
- Faute de quoi il vous sera délivré un extrait sans filiation (sauf pour les actes de décès).

Si vous demandez un acte de mariage :

NOM ET PRENOM(S) DU CONJOINT

.....

NOM ET PRENOM(S) DU PERE :

.....

NOM DE NAISSANCE ET PRENOM(S) DE LA MERE :

.....

- **Renseignements obligatoires** pour obtenir une copie intégrale ou un extrait avec filiation d'acte mariage.
- Faute de quoi il vous sera délivré un extrait sans filiation.

Vos coordonnées :

NOM Téléphone (Facultatif)

PRENOM

ADRESSE

CODE POSTAL VILLE

(Merci de joindre une enveloppe timbrée pour la réponse)

Fait à	Signature
Le	