

DEMANDE DE COPIES INTEGRALES OU D'EXTRAITS D'ACTES D'ETAT CIVIL

Je soussigné(e) NOM :	Prénoms :
Adresse :	Code postal :
Ville :	N° de téléphone :

Sollicite la délivrance d'un acte d'état civil :

extrait sans filiation extrait avec filiation copie intégrale

me concernant concernant mon conjoint concernant mon enfant

autre lien de parenté à préciser et à justifier :

Motif de la demande :

<input type="checkbox"/> ACTE DE NAISSANCE <i>Date de naissance :</i> <i>NOM :</i> <small>(pour les femmes, nom de naissance)</small> <i>Prénoms :</i> <i>Nom et prénoms du père :</i> <i>Nom et prénoms de la mère :</i> <small>(nom de naissance)</small> <i>La mention de TOUS les prénoms du demandeur et de ses parents est OBLIGATOIRE</i>	<input type="checkbox"/> ACTE DE MARIAGE <i>Date du mariage :</i> <p style="text-align: center;">CONJOINT 1 :</p> <i>NOM :</i> <small>(pour les femmes, nom de naissance)</small> <i>Prénoms :</i> <i>Nom et prénoms du 1^{er} parent :</i> <small>(pour les femmes, nom de naissance)</small> <i>Nom et prénoms du second parent (pour les femmes nom de naissance) :</i> <p style="text-align: center;">CONJOINT 2 :</p> <i>NOM :</i> <small>(pour les femmes, nom de naissance)</small> <i>Prénoms :</i> <i>Nom et prénoms du 1^{er} parent :</i> <small>(pour les femmes, nom de naissance)</small> <i>Nom et prénoms du second parent :</i> <small>(pour les femmes, nom de naissance)</small>
<input type="checkbox"/> ACTE DE DECES <i>Date du décès :</i> <i>NOM :</i> <small>(pour les femmes, nom de naissance)</small> <i>Prénoms :</i>	<i>NOM :</i> <small>(pour les femmes, nom de naissance)</small> <i>Prénoms :</i> <i>Nom et prénoms du 1^{er} parent :</i> <small>(pour les femmes, nom de naissance)</small> <i>Nom et prénoms du second parent :</i> <small>(pour les femmes, nom de naissance)</small>

Date :

Signature :