

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

Date :

Signature :