



DEMANDE ACTE DE L'ETAT CIVIL

Copie intégrale Extrait avec filiation Extrait sans filiation

Nombre.....

Naissance Mariage Décès

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE DEMANDEUR : ETES-VOUS ?

- Le titulaire de l'acte son conjoint son père / sa mère son fils / sa fille
 son représentant légal son mandataire (joindre une copie du mandat)
 autorisé par le Procureur de la République (joindre une copie de l'autorisation)
 avocat ou notaire (préciser votre qualité dans les termes du n°197 de l'IGREG)
 autre lien à préciser

VOTRE IDENTITE NOM..... Prénoms.....
VOTRE ADRESSE Numéro et Rue
Code Postal..... Ville
Tel : Adresse mail.....

Joindre une enveloppe timbrée libellée à votre adresse

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ACTE DE L'ETAT CIVIL

Pour des copies ou des extraits avec filiation compléter les rubriques relatives aux parents

NAISSANCE – Date/..../.....

NOM et Prénoms.....
Fils (fille) de : NOM et Prénoms du père
et de : NOM et Prénoms de la mère

MARIAGE – Date/..../.....

NOM et Prénoms de l'époux
Fils de : NOM et Prénoms du père
et de : NOM et Prénoms de la mère

NOM et Prénoms de l'épouse
Fille de : NOM et Prénoms du père
et de : NOM et Prénoms de la mère

DECES – Date/..../.....

NOM et Prénoms.....

Joindre une enveloppe timbrée libellée à votre adresse
Et tout document attestant de votre identité
(copie carte nationale d'identité, passeport,...)

Signature du demandeur