



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

| | |
|--------------------------------|--------------------------|
| Je soussigné(e) : NOM : | Prénom : |
| Domicile : | 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 :

| | |
|--|--|
| <p align="center"><input type="checkbox"/> <u>ACTE DE NAISSANCE</u></p> <p>Date de naissance :</p> <p>NOM : (pour les femmes, nom de jeune fille)</p> <p>Prénoms :</p> <p>Nom et prénoms du père :</p> <p>Nom de jeune fille et prénoms de la mère :</p> <p>La mention de TOUS les prénoms du demandeur et de ses parents est OBLIGATOIRE.</p> | <p align="center"><input type="checkbox"/> <u>ACTE DE MARIAGE</u></p> <p>Date du mariage :</p> <p align="center">EPOUX :</p> <p>NOM :</p> <p>Prénoms :</p> <p>Nom, prénoms du père :</p> <p align="center">EPOUSE :</p> <p>NOM :</p> <p>Prénoms :</p> <p>Nom, prénoms du père :</p> <p>Nom, prénoms de la mère : (nom de jeune fille)</p> |
| <p align="center"><input type="checkbox"/> <u>ACTE DE DECES</u></p> <p>Date du décès :</p> <p>NOM : (pour les femmes nom de jeune fille)</p> <p>Prénoms :</p> | |

Date : Signature :