

FORMULAIRE
DEMANDE DE COPIE D'ACTE CIVIL

Civilité

Prénoms

Nom

Courriel

Téléphone 1

Téléphone 2

Adresse

Numéro

Nom de voie

Lieu-dit

Code postal

Commune

Pays

Vous êtes

Le titulaire de l'acte

Son conjoint

Son père/sa mère

Son fils/sa fille

Son représentant légal (joindre jugement)

Autre (avec justificatif)

Vous souhaitez

Une copie d'acte de naissance

Une copie d'acte De mariage

Une copie d'acte de décès

Type des exemplaires

Copie intégrale

Extrait avec filiation

Extrait sans filiation

Nombre d'exemplaires

Usage auquel est destiné le ou les documents

Renseignements concernant l'acte demandé

Nom de naissance

Prénoms

Date de l'acte (naissance, mariage, décès)

Lieu de l'acte (naissance, mariage, décès)

Nom du père

Prénoms du père

Nom de la mère

Prénoms de la mère

Si vous demandez un acte de mariage

Nom du conjoint

Prénoms du conjoint

Nom du père du conjoint

Prénoms du père du conjoint

Nom de la mère du conjoint

Prénoms de la mère du conjoint

Pièce d'identité : CNI, passeport, permis de conduite, autres pièces avec photographie

N° de la pièce d'identité

Pièce délivrée par

Date de délivrance

Commentaires