

JOURNAL OFFICIEL DU 28 JUILLET 1999
DEMANDES DE COPIES INTÉGRALES OU D'EXTRAITS D'ACTES DE L'ÉTAT CIVIL

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE DEMANDEUR

ETES VOUS ? le titulaire de l'acte son conjoint son père/sa mère son fils/sa fille autre lien à préciser
 son représentant légal
 son mandataire (dans ce cas, adresser une copie du mandat) autorisé par le procureur (joindre une copie de l'autorisation)
 avocat ou notaire. Votre mandant est-il : le titulaire de l'acte son conjoint son père/sa mère son fils/sa fille autre lien

VOTRE ADRESSE NOM, Prénom |
 Rue et numéro |
 Code Postal, Ville |

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ACTE DE L'ÉTAT CIVIL

NAISSANCE **DÉCÈS** Référence de l'acte :

NOM _____ (Nom de jeune fille pour les femmes mariées)

Prénoms _____

Date de naissance ou de décès ___ / ___ / _____

Lieu _____ Département _____

Père Nom _____
 Prénoms _____

Mère Nom _____
 Prénoms _____

Renseignements obligatoires en cas
de demande de copies intégrales ou
d'extrait avec filiation d'acte de naissance

MARIAGE Référence de l'acte :

Date de mariage ___ / ___ / _____

Lieu _____ Département _____

ÉPOUX Nom _____
 Prénoms _____

Père Nom _____
 Prénoms _____

Mère Nom _____
 Prénoms _____

Renseignements obligatoires en cas
de demande de copies intégrales ou
d'extrait avec filiation d'acte de naissance

ÉPOUSE Nom _____
 Prénoms _____

Père Nom _____
 Prénoms _____

Mère Nom _____
 Prénoms _____

Renseignements obligatoires en cas
de demande de copies intégrales ou
d'extrait avec filiation d'acte de naissance

NOMBRES D'EXEMPLAIRES DEMANDÉS

Copie intégrale Extrait avec filiation Extrait sans filiation

Précisez obligatoirement l'usage auquel est destiné le ou les documents : _____

**Joindre tout document officiel attestant de votre signature
 (Photocopie carte nationale d'identité, passeport...) ainsi
 qu'une enveloppe timbrée**

DATE ET SIGNATURE