

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

Titulaire de l'acte	Son conjoint	Son partenaire pacsé	Son père	Sa mère
Son fils	Sa fille	Représentant légal *	Mandataire *	Mandat du procureur *

* Joindre une copie de l'autorisation

Renseignements concernant l'acte de l'état civil demandé

NAISSANCE	copie intégrale			extrait avec filiation			
	jour	mois	année	à relever sur le livret de famille			
Date de l'événement							N° de l'acte

NOM

Prénoms

P E R E - N o m Prénoms

M E R E - N o m Prénoms

MARIAGE	copie intégrale			extrait avec filiation			
	jour	mois	année	à relever sur le livret de famille			
Date de l'événement							N° de l'acte
époux-épouse				épouse-époux			
Nom de naissance prénom(s)				Nom de naissance prénom(s)			
1 ^{er} Parent		2ème parent		1 ^{er} parent		2ème parent	
Nom de naissance prénom(s)		Nom de naissance prénom(s)		Nom de naissance prénom(s)		Nom de naissance prénom(s)	

DECES	copie intégrale						
Date de l'événement	jour	mois	année	Lieu du décès			
Nom de naissance				prénom(s)			

VOTRE ADRESSE POUR RETOUR DE L'ACTE

NOM, Prénom.....

Nom et numéro

Code Postal : Ville :

préciser obligatoirement l'usage auquel est destiné l'acte concerné

carte d'identité	passport	mariage	pacs	justice	notaire
avocat	succession	généalogie	mairie	rectification d'acte	
autres	caisse de retraite	caisse de prestation sociale		caisse d'assurance maladie	

Pièce à fournir	signature
La photocopie de tout document officiel attestant de votre signature (carte nationale d'identité, du passeport, permis de conduire, etc...)	