

Téléphone : 05.57.24.32.33
Télécopie : 05.57.24.30.90
Mail : lesartiguesdelussac@free.fr



DEMANDE D'ACTE D'ETAT CIVIL
Décret n° 62.921 du 3 août 1962

Imprimez ce formulaire, renseignez-le et signez.

Renvoyer le par courrier à la Mairie.

*Joindre tout document officiel attestant de votre
signature (photocopie de la carte d'identité, passeport...)*

*Joignez une enveloppe timbrée libellée à votre adresse,
nous vous l'enverrons.*

1 – Nombre d'exemplaires souhaités :

Copie Intégrale ☐

Extrait avec filiation ☐

Extrait sans filiation ☐

2° - renseignements concernant le demandeur :

Nom, Prénoms.....

Adresse

Code Postal Ville Tél : (facultatif)

Vous êtes

- ☐ le titulaire de l'acte ☐ son conjoint ☐ son père/sa mère ☐ son fils/sa fille
- ☐ son représentant légal ☐ son mandataire (joindre copie du mandat)
- ☐ autorisé par le Procureur de la République (joindre copie de l'autorisation)
- ☐ avocat ou notaire (préciser votre qualité dans les termes de l'art; 197-5 de l' IGEC)
- ☐ autre lien à préciser

3° - Renseignements concernant l'acte

Date de naissance :

Nom de naissance : Prénoms :

Nom et prénoms usuels du père :

Nom et prénoms usuels de la mère :

Pour les demandes d'acte de mariage :

Date de mariage :

Nom et prénoms de l'époux(se) :

Pour les demandes d'acte de décès

Date de décès :

Fait à :, Le

Signature,