

FORMULAIRE DE DEMANDE D'ACTE D'ETAT CIVIL

Coordonnées du demandeur :

Monsieur Madame

Nom : _____

Prénom(s) : _____

Adresse : _____

Code postal : _____

Ville : _____

Téléphone : _____

Courriel : _____

Vous êtes :

Le titulaire de l'acte

Son père, sa mère

Son fils, sa fille

Son conjoint, sa conjointe

Autre lien de parenté, précisez : _____

Son représentant légal

Autre (extrait sans filiation), précisez : _____

Administrations autorisées, précisez : _____

Notaire ou avocat

Choix de la pièce d'état civil

ACTE DE NAISSANCE :

Pour une copie intégrale d'un acte de naissance, remplissez tous les champs.

Date de naissance : _____

Nom : _____

Prénom(s) : _____

Nom du père : _____

Prénom(s) du père : _____

Nom de la mère : _____

Prénom(s) de la mère : _____

ACTE DE MARIAGE :

Date du mariage : _____

Nom de l'époux : _____

Prénom(s) de l'époux : _____

Nom de l'épouse : _____

Prénom(s) de l'épouse : _____

ACTE DE DECES :

Date du décès : _____

Nom de la personne décédée : _____

Prénom(s) de la personne décédée : _____

Merci de transmettre avec votre demande un justificatif d'état Civil (ex : carte d'identité, passeport, livret de famille) soit par mail à contact@mouterresilly.fr ou par courrier à

Mairie de Mouterre-Silly
12 rue Saint-Maximin
86200 MOUTERRE-SILLY