

## FORMULAIRE DEMANDE D'ACTE D'ETAT-CIVIL

### Type d'acte demandé :

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Acte de naissance avec filiation | <input type="checkbox"/> Acte de mariage |
| <input type="checkbox"/> Acte de naissance sans filiation | <input type="checkbox"/> Acte de décès   |

### Le demandeur:

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse postale: \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Mail : \_\_\_\_\_

### Vous êtes :

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Le titulaire de l'acte | <input type="checkbox"/> Le représentant légal (fournir un justificatif) |
| <input type="checkbox"/> Le conjoint            | <input type="checkbox"/> Autre lien :.....                               |
| <input type="checkbox"/> Le père/la mère        | (fournir justificatif)   |
| <input type="checkbox"/> Le fils/la fille       |  |

### Pour acte de naissance ou décès :

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_

Date de décès : \_\_\_\_\_

Père : \_\_\_\_\_

Mère : \_\_\_\_\_

### Pour acte de mariage :

Date du mariage : \_\_\_\_\_

Noms et prénoms des deux époux :

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Signature