

**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**

<b>NAISSANCE</b>	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** .....

<b>MARIAGE</b>	copie intégrale			extrait avec filiation			
	jour	mois	année		à relever sur le livret de famille		
Date de l'événement							N° de l'acte

<b>époux-épouse</b>		<b>épouse-époux</b>	
Nom de naissance prénom(s)		Nom de naissance prénom(s)	
1 <sup>er</sup> Parent	2ème parent	1 <sup>er</sup> parent	2ème parent
Nom de naissance prénom(s)	Nom de naissance prénom(s)	Nom de naissance prénom(s)	Nom de naissance prénom(s)

<b>DECES</b>	copie intégrale						
	jour	mois	année		Lieu du décès		
Date de l'événement							
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
<p><b>La photocopie de tout document officiel attestant de votre signature (carte nationale d'identité, du passeport, permis de conduire, etc...)</b></p>	