

DEMANDE DE DELIVRANCE DE COPIE INTEGRALE OU D'EXTRAIT D'ACTES D'ETAT CIVIL

La délivrance des actes s'effectue **uniquement sur les actes dressés à Bouxières aux Dames**

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE DEMANDEUR

ETES-VOUS ? le titulaire de l'acte son conjoint son père/sa mère son fils/sa fille autre lien à préciser _____
 son représentant légal
 son mandataire (dans ce cas, adresser une copie de l'autorisation du mandant)
 autorisé par le procureur (joindre une copie de l'autorisation)
 avocat ou notaire. Votre mandant est-il : le titulaire de l'acte son conjoint son père/sa mère son fils/sa fille
 autre lien à préciser _____

VOTRE ADRESSE NOM, Prénom _____
Rue et numéro _____
Code Postal, ville _____

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ACTE D'ETAT CIVIL

NAISSANCE ou DECES¹ Référence de l'acte (facultatif): _____

NOM _____
Nom de jeune fille pour les femmes mariées

Prénoms _____ **Date de l'événement** ____/____/____

Lieu _____ **Département** _____

Père NOM _____
Prénoms _____

Mère NOM _____
Prénoms _____

Nom de jeune fille _____

Renseignements obligatoires en cas de demande de copie intégrale ou d'extrait avec filiation d'acte de naissance.

MARIAGE Référence de l'acte (facultatif): _____

Date du mariage ____/____/____

Lieu _____ **Département** _____

Epoux NOM _____
Prénoms _____

Père NOM _____
Prénoms _____

Mère NOM _____
Prénoms _____

Nom de jeune fille _____

Renseignements obligatoires en cas de demande de copie intégrale ou d'extrait avec filiation d'acte de mariage.

Epouse NOM _____
Prénoms _____

Père NOM _____
Prénoms _____

Mère NOM _____
Prénoms _____

Nom de jeune fille _____

NOMBRE D'EXEMPLAIRES DEMANDES : _____

Copie intégrale Extrait avec filiation Extrait sans filiation

Joindre tout document attestant de votre droit à obtenir le document (copie carte d'identité, passeport, livret de famille...) ainsi qu'une enveloppe timbrée.

SIGNATURE

Demande à transmettre à :

Mairie de Bouxières aux Dames – Place de la Mairie – 54136 Bouxières aux Dames

¹ Rayer la mention inutile