



VILLE DE SAINT-SATUR

36 Rue du Commerce - 18300 SAINT-SATUR

DEMANDE DE COPIE INTÉGRALE OU D'EXTRAIT AVEC FILIATION D'ACTE D'ÉTAT-CIVIL

Dans le but de protéger la vie privée et de réduire les tentatives de fraude, dont l'usurpation d'identité, les conditions de délivrance des copies intégrales et des extraits avec filiation des actes de naissance ou de mariage ont été définies par le décret n° 62-921 du 3 août 1962, modifié par le décret n° 97-852 du 16 septembre 1997.

Madame, Monsieur,

Vous demandez la délivrance d'une copie intégrale ou d'un extrait avec filiation d'un acte de naissance ou de mariage. Afin de traiter au plus vite votre demande, veuillez remplir le présent document.

LE DEMANDEUR

- Etes-vous : le titulaire de l'acte son conjoint son père/sa mère son fils/sa fille
 Autre lien de parenté Son représentant légal
 Son mandataire (dans ce cas, adresser une copie du mandat)
 Autorisé par le Procureur (joindre une copie de l'autorisation)

NOM : Prénom :

Adresse :

Code postal : VILLE :

ACTE DEMANDÉ

NAISSANCE

- Copie intégrale Extrait avec filiation

Nombre d'acte(s) demandé (s) :

MARIAGE

- Copie intégrale Extrait avec filiation

Nombre d'acte(s) demandé (s) :

ÉTAT CIVIL DE LA PERSONNE DONT VOUS DEMANDEZ L'ACTE

NOM : Prénoms :

(nom de jeune fille pour les femmes)

Date de naissance : Lieu de naissance :

Nom et Prénom du père :

Nom de jeune fille et prénom de la mère :

POUR UN ACTE DE MARIAGE

NOM et prénom des époux :

Date du mariage : Lieu du mariage :

Nota : Veuillez impérativement joindre à cet imprimé la copie d'une pièce d'identité ainsi qu'une enveloppe timbrée libellée à votre adresse. Merci.

A le
Signature