

## **DEMANDE D'ACTE D'ÉTAT CIVIL**

## RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE DEMANDEUR

NOM DE NAISSANCE :
PRÉNOM(S):
ADRESSE:
QUEL ACTE DEMANDEZ-VOUS ?
<ul><li>□ Acte de naissance</li><li>□ Acte de mariage</li><li>□ Acte de décès</li></ul>
QUEL TYPE D'ACTE SOUHAITEZ-
☐ Copie intégrale ☐Extrait d'acte AVEC filiation ☐Extrait d'acte SANS filiation
NOMBRE DE COPIES OU D'EXTRAIT DEMANDES :
QUEL EST VOTRE LIEN DE PARENTÉ AVEC LA PERSONNE DONT VOUS DEMANDEZ L'ACTE ?
QUEL EST L'ÉTAT CIVIL DE LA PERSONNE DONT VOUS DEMANDEZ L'ACTE ?
NOM :PRÉNOM(S) :(pour une femme, indiquez le nom de naissance)
DATE ET LIEU DE NAISSANCE :
NOM DE SON EPOUX/EPOUSE (nom de jeune fille) :
DATE DE MARIAGE :
NOM ET PRÉNOM USUEL DE SON PÈRE :
NOM ET PRÉNOM USUEL DE SA MÈRE :
A Saint-Cyr-en-Val, le
Signature du demandeur

Mairie - 140 rue du 11 novembre 1918 - 45590 Saint-Cyr-en-Val

Tél. : 02.38.76.20.20 - Fax : 02.38.76.66.28

 $Site\ internet: www.mairie-saintcyrenval. fr-Courriel: contact@mairie-saintcyrenval. fr-courriel: contact@mai$ 

