



A transmettre à : MAIRIE – Service Etat Civil – Chef-Lieu – 73700 MONTVALEZAN

DEMANDE D'ACTE DE DECES

Renseignement concernant l'acte :

NOM (Nom de jeune fille): _____

Prénom (s) : _____

Date de naissance : ____ / ____ / ____ Nombre d'exemplaire souhaité : ____

Précisez l'objet de votre demande : _____

En cas de copie Intégrale ou d'Extrait avec filiation, précisez la filiation **obligatoirement** :

PÈRE

Nom : _____

Prénom(s) : _____

MÈRE

Nom de jeune fille : _____

Prénom(s) : _____

Renseignement concernant le demandeur :

Civilité : Monsieur Madame

Nom : _____

Prénom(s) : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Pour l'étranger : Etat/Province/Région _____

Téléphone fixe ou portable : _____

Courriel : _____ @ _____

Signature (obligatoire)

Pour un enfant mineur signature du parent responsable de la demande

Pièces à joindre :

Majeur : Copie recto et verso d'une pièce d'identité (Carte d'identité ou Passeport)

« En l'absence de ces documents, copie de la déclaration de perte ou de vol »

Mineur : Copie recto et verso d'une pièce d'identité du parent demandeur (Carte d'identité ou Passeport)

Toute demande incomplète ne sera pas traitée.