



DEMANDE DE COPIES INTÉGRALES OU D'EXTRAITS D'ACTE DE L'ETAT CIVIL

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 du mandat)
 autorisé par le procureur (joindre une copie de l'autorisation)
 avocat ou notaire. Votre mandat est-il : le titulaire de l'acte son conjoint son père/sa mère
 son fils/sa fille

Votre adresse : **NOM, Prénom**

Numéro et Rue

Code Postal, ville

Numéro de téléphone

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ACTE DE DÉCÈS

NOM

(Nom de jeune fille pour les femmes mariées)

Prénoms

Date du décès

Ville et Département du décès

NOMBRE D'EXEMPLAIRES DEMANDÉS :

Copie intégrale Extrait avec filiation Extrait sans filiation Extrait plurilingue

Préciser obligatoirement l'usage auquel est destiné le ou les document(s) :

.....

Joindre tout document officiel attestant de votre signature (Photocopie carte nationale d'identité, passeport...).

DATE

SIGNATURE

Les données personnelles collectées vous concernant font l'objet d'un traitement destiné à gérer les demandes d'actes d'état civil. Elles seront conservées selon la durée légale établie (code du patrimoine) et seront réservées à l'usage exclusif du service état civil

Conformément à la loi N°78-17 du 6 janvier 1978 modifiée, relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, et au Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD) entré en vigueur le 25 mai 2018, vous pouvez demander communication et, le cas échéant, rectification ou suppression des informations vous concernant par voie postale : Mairie de Le Revest-les-eaux – Mme la Déléguée à la Protection des Données - Place Jean Jaurès - 83 200 Le Revest-les-Eaux, ou par e-mail : donnees_personnelles@lerevest83.fr