



## FORMULAIRE DEMANDE D'ACTE D'ETAT CIVIL

### Coordonnées du demandeur :

Monsieur :

Madame :

Nom d'usage : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

Vous êtes :

Le titulaire de l'acte

Son père, sa mère

Son fils, sa fille

Son conjoint, sa conjointe

Autre lien de parenté, précisez : \_\_\_\_\_

Son représentant légal

Autre (extrait sans filiation), précisez : \_\_\_\_\_

Administrations autorisées, précisez : \_\_\_\_\_

Notaire ou avocat

## Choix de la pièce d'état civil

### ACTE DE NAISSANCE

- Pour une copie intégrale d'un acte de naissance, remplissez tous les champs.
- Pour un extrait de filiation, indiquez « sans objet » dans les champs prénom/nom du père et mère.

Date de naissance : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom(s) : \_\_\_\_\_

Nom du père : \_\_\_\_\_

Prénom(s) du père : \_\_\_\_\_

Nom de la mère : \_\_\_\_\_

Prénom(s) de la mère : \_\_\_\_\_

### ACTE DE MARIAGE

Date du mariage : \_\_\_\_\_

Nom de l'époux.se 1 : \_\_\_\_\_

Prénom(s) de l'époux.se 1 : \_\_\_\_\_

Nom de l'époux.se 2 : \_\_\_\_\_

Prénom(s) de l'époux.se 2 : \_\_\_\_\_

### ACTE DE DECES

Date du décès : \_\_\_\_\_

Nom de la personne décédée : \_\_\_\_\_

Prénom(s) de la personne décédée : \_\_\_\_\_

*Nombre d'exemplaire(s) souhaités : \_\_\_\_\_*

**MAIRIE**

4 rue du Maréchal de Lattre de Tassigny

85390 BAZOGES EN PAREDS

Tél. 02 51 51 25 19    [mairie@bazoges-en-pareds.fr](mailto:mairie@bazoges-en-pareds.fr)

[www.bazoges-en-pareds.fr](http://www.bazoges-en-pareds.fr)