|  |  |
| --- | --- |
| *Département du Nord**Arrondissement de Dunkerque**Canton d’Hazebrouck Nord**COMMUNE DE WALLON-CAPPEL**59190* | **DEMANDE D’ACTE****D’ETAT CIVIL** |

|  |
| --- |
| **renseignements concernant le demandeur** |
| *Vous êtes* | [ ]  *titulaire de l’acte*[ ]  *son père – sa mère*[ ]  *son fils – sa fille*[ ]  *son représentant légal*[ ]  *son conjoint*[ ]  *avocat – notaire\**[ ]  *une autre mairie*  | *NOM Prénom* | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| *Adresse* | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| *Téléphone* | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | *Courriel* | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| *A l'attention des avocats et notaires : vous voudrez bien préciser l'identité de la personne pour laquelle vous agissez,* ***cette personne devant être habilitée par la loi à obtenir elle-même un tel document*** *(cf. article 197-2 de l'Igrec).* |
| *Agissant pour : NOM Prénom* | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

|  |
| --- |
| **RENSEIGNEMENT CONCERNANT L’ACTE** |
| Type d’acte  | [ ]  acte de naissance | [ ]  acte de mariage(1) | [ ]  acte de décès |
| Nature de l’acte  | [ ]  copie intégrale | [ ]  extrait avec filiation | [ ]  extrait sans filiation |
| *1 : Pour les demandes d’acte de mariage, préciser : noms de famille, prénoms des époux + noms et prénoms de leurs parents* |
| ***Copie intégrale*** *: Reproduction de l'acte original, mentions marginales comprises.****Extrait avec filiation*** *: Indique l'identité de l'intéressé, les noms et prénoms de ses parents ainsi que les mentions marginales le concernant.****Extrait sans filiation*** *: Ne comporte que l'identité de l'intéressé et les mentions marginales le concernant.* |
| *Nombre d’exemplaires souhaités*  | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **Acte de mariage** | Mariage célébré le | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **Acte de décès** | Date du décès | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

|  |
| --- |
| **PERSONNE(S) CONCERNEE(S) PAR L’ACTE** |
| *NOM**(Nom de jeune fille)*  | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| *Prénoms* | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| *Né(e) le* | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | *à* | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| *Domicilié(e)* | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| *NOM**(Nom de jeune fille)*  | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| *Prénoms* | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| *Né(e) le* | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | *à* | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| *Domicilié(e)* | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

|  |
| --- |
| **NOMS ET PRENOMS DES PARENTS** **DE LA/DES PERSONNE(S) CONCERNEE(S) PAR L’ACTE** |
| **EPOUX(SE)** | **EPOUX(SE)** |
| Père | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Père | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Mère(2) | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Mère(2) | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| *2 : pour la mère indiquer le nom de jeune fille* |

|  |
| --- |
| ***Vous pouvez obtenir une copie intégrale d'un acte d’état civil ou un extrait d’acte avec filiation*** ***si vous êtes une des personnes suivantes :**** *Personne concernée par l'acte (majeur ou émancipé) ou son représentant légal*
* *Époux, épouse ou partenaire de Pacs : Pacs : Pacte civil de solidarité*
* *Ascendant de la personne concernée (parents, grands-parents...)*
* *Descendant de la personne concernée (enfants, petits-enfants)*
* *Représentant légal*
* *Procureur de la République ou les personnes qui auront reçu une autorisation spéciale et écrite du Procureur*
* *Professionnel autorisé par la loi (exemple : avocat, avoué, notaire, conseil juridique agissant dans l’intérêt de leur client)*
 |

|  |
| --- |
| ***Durée de validité des actes ou extrait d’acte****La durée de validité d’une copie d’acte ou extrait n’a* ***pas de limite dans le temps******SAUF :****pour une demande de certificat de nationalité française,* *une inscription au registre du commerce,* *la constitution d’un dossier de mariage**où il est nécessaire de disposer d’une* ***copie d’acte datant de moins de trois mois.*** |

|  |
| --- |
| **Pour des raisons réglementaires, il sera répondu à votre demande exclusivement par voie postale.*****Attention*** *: Afin de lutter contre la fraude documentaire, toutes* ***demandes d’acte(s) faîte par mail****sera retournée en mairie du lieu de domicile du demandeur.* *Merci de vous présenter auprès de la mairie de votre domicile, muni(e) d’une pièce d’identité afin d’en effectuer le retrait.* |

|  |
| --- |
| *Les informations demandées sont destinées exclusivement à la mairie dans le cadre de votre demande relative à l’Etat Civil**Conformément à la réglementation, elles sont indispensables et exclusivement utilisées pour la gestion des demandes d'actes.* *Seuls les personnes en charge de l’Etat Civil en sont destinataires. Vous disposez d'un droit d'accès et de rectification aux informations vous concernant, en vous adressant à Mairie de Wallon-Cappel – 300 route d’Hazebrouck – 59190 WALLON-CAPPEL* |