|  |  |
| --- | --- |
| *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* |