



# Demande de copie d'acte de naissance

**Votre dossier sera suivi par :** Commune de Mirande

**Service :** Service Etat Civil

**Courriel :** [etatcivil@mirande.fr](mailto:etatcivil@mirande.fr)

**Adresse :** 2 Boulevard Georges Clémenceau, 32300 Mirande

## 1 Coordonnées du demandeur

Civilité (\*) :

Nom (\*) :

Prénom (\*) :

Adresse (\*) :

Code postal (\*) :

Commune (\*) :

Pays :

Téléphone principal (\*) :

Téléphone secondaire :

Courriel (\*) :

Afin de recevoir un accusé d'enregistrement de votre demande, merci de saisir une adresse électronique

## 2 Demande

Nature de l'acte (\*) :

Qualité du demandeur (\*) :

Autre qualité :

Motif de la demande :

Nombre d'exemplaires (\*) :

### 3 Personne concernée

#### Concerné

Nom de naissance (\*) :

Prénom (\*) :

Date de naissance (\*) :

(jj/mm/aaaa)

Ville de naissance (\*) :

Pays de naissance (\*) :

#### Renseignements sur les parents

Nom du père (\*) :

Prénoms du père (\*) :

Nom de jeune fille de la mère (\*) :

Prénoms de la mère (\*) :

\* Les champs marqués d'un astérisque sont obligatoires