



## DEMANDE D'ACTE DE DÉCÈS

### Renseignement concernant l'acte :

- Date de l'évènement : .....
- Nom (Nom de jeune fille) : .....
- Prénom(s) : .....
- Nombre d'exemplaire souhaité : .....

### Renseignement concernant le demandeur :

- Civilité :        Monsieur                    Madame
- Nom : .....
- Prénom : .....
- Adresse : .....
- Code postal : ..... Ville : .....
- Pour l'étranger : Etat/Province/Région : .....
- Téléphone fixe ou portable : .....
- Courriel : .....@.....

### Signature (**OBLIGATOIRE**)

- Pour un mineur signature du  
représentant légal responsable de la demande.

#### ▪ Pièces à joindre :

Copie recto et verso d'une pièce d'identité (carte d'identité ou passeport).

**Toute demande incomplète ne sera pas traitée.**

Adresse : 17 rue de la mairie, 14600 La Rivière-Saint-Sauveur

Téléphone : 02.31.98.70.06. / Fax : 02.31.98.76.23.

Email: [secretariat@larivieresaintsauveur.fr](mailto:secretariat@larivieresaintsauveur.fr)

Site : [www.larivieresaintsauveur.fr](http://www.larivieresaintsauveur.fr)