

**DEMANDE D'EXTRAIT AVEC OU SANS FILIATION
ET DE COPIE INTEGRALE D'ACTE DE NAISSANCE.**

*Décret n° 62-921 du 3 août 1962 modifié par le décret n° 97-852 du 16 Septembre 1997.
Décret n°2000-1277 du 26 Décembre 2000*

ETAT CIVIL DE LA PERSONNE DONT VOUS DEMANDEZ L'ACTE.

NOM.....
PRENOMS.....
DATE DE NAISSANCE/...../.....
NOM et PRENOM DU PERE.....
NOM (dejeune fille) DE LA MERE.....

MOTIF DE LA DEMANDE

.....
.....
.....
.....

extrait sans filiation extrait avec filiation copie intégrale

Nombre d'exemplaire: []

COORDONNEES ET QUALITE DU DEMANDEUR

NOM.....PRENOM.....
ADRESSE.....
.....
.....
N° de téléphone (facultatif).....

La demande est effectuée par:

L'intéressé(e) Son père ou sa mère Son conjoint son fils/sa fille
 son représentant légal/mandataire autre (préciser).....

Fait à.....le.....

IMPORTANT: Pour retirer l'acte en mairie, présenter tout document officiel attestant votre identité, ou fournir une enveloppe timbrée avec l'adresse complète si le document doit être envoyé.