



FLEURANCE

Date de dépôt : .....

## DEMANDE DE COPIE D'ACTES D'ETAT CIVIL

### **DEMANDEUR**

NOM : .....

PRENOMS : .....

ADRESSE : .....

TELEPHONE : .....

MAIL : .....

*(Joindre copie d'une pièce d'identité obligatoirement)*

### **ACTES SOUHAITES :**

- **de NAISSANCE :**                      Nombre : .....

pour lui-même                       pour son fils ou sa fille                       pour son père ou sa mère

NOM : .....

PRENOMS : .....

DATE NAISSANCE : .....

- **de MARIAGE :**                      Nombre : .....

pour lui-même                       pour son fils ou sa fille                       pour son père ou sa mère

NOM époux : .....

NOM épouse : .....

PRENOMS époux : .....

PRENOMS épouse : .....

DATE DU MARIAGE : .....

- **de DECES :**                      Nombre : .....

NOM DU DEFUNT : .....

PRENOMS DU DEFUNT : .....

DATE DU DECES : .....

**SIGNATURE**

Fleurance, le .....

### **MODALITES DE TRANSMISSION (à choisir en cochant la case correspondante :**

Par courrier

A retirer en Mairie par le demandeur uniquement à l'accueil :

Sous huitaine

Si caractère **URGENT** le service vous informera de la disponibilité par téléphone ou mail