

**DEMANDE DE COPIE INTEGRALE  
OU D'EXTRAIT D'ACTE AVEC FILIATION**

Décret n° 62-921 du 31 août 1962 modifié par le décret n° 97-852 du 16 septembre 1997

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

NOM..... Prénoms .....

(Pour une femme mariée, indiquez le nom de jeune fille)

Date et lieu de naissance .....

Date de mariage .....

Nom de l'Epoux(se).....

**(RENSEIGNEMENTS OBLIGATOIRES)** (voir au verso)

Nom patronymique et prénom du père .....

(si le père figure dans l'acte)né le ....

Nom patronymique et prénom de la mère .....

(si la mère figure dans l'acte) née le ...

**MOTIF DE LA DEMANDE :**

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> carte d'identité | <input type="checkbox"/> tribunal           |
| <input type="checkbox"/> passeport        | <input type="checkbox"/> dossier de mariage |
| <input type="checkbox"/> autres           |   |

nombre d'exemplaires.....

- **JOINDRE LA PHOTOCOPIE D'UNE PIECE D'IDENTITE OU DU LIVRET DE FAMILLE**

**AUTRES RENSEIGNEMENTS**

Etes-vous ,

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> la personne concernée par l'acte | <input type="checkbox"/> son représentant légal     |
| <input type="checkbox"/> son fils / sa fille              | <input type="checkbox"/> son père / sa mère         |
| <input type="checkbox"/> son conjoint                     | <input type="checkbox"/> autre lien (préciser)..... |

**VOS COORDONNEES**

Nom, Prénom.....

Adresse.....

.....

**Merci de bien vouloir joindre une enveloppe timbrée pour la réponse**

Le,  
Signature,