SAINTE-RUFFINE EN MOSELLE

DEMANDE D'ACTE D'ETAT CIVIL

Décret n° 62.921 du 03 août 1962 modifié par décret n° 97.852 du 16 septembre 1997

Remplissez ce formulaire et adressez la à la Mairie du lieu de naissance (ou mariage ou décès)

☐ Copie intégrale ☐ Extrait avec filiation ☐ Extrait sans filiation ☐ Extrait plurilingue

Nombre d'exemplaire souhaité: ☐

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE DEMANDEUR

Nom : …….. Prénom : ……..

Adresse : ……

Code Postal : …….. Ville : ……

☐ le titulaire de l'acte ☐ son conjoint ☐ son père / sa mère ☐ son fils / sa fille

☐ son représentant légal ☐ son mandataire (joindre copie du mandat)

☐ autorisé par le Procureur de le République (joindre copie de l'autorisation)

☐ avocat ou notaire (préciser votre qualité dans les termes de l'article 197-5 de l'IGRC)

☐ autre lien à préciser : ……

Usage : ……

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ACTE D'ETAT CIVIL

Pour les copies ou extraits avec filiation, remplir les rubriques relatives aux parents.

Naissance : date : ……..……..

Nom et prénoms : ……

Nom et prénoms usuels du père : ……

Nom et prénoms usuels de la mère : ……

Mariage : date : ……..

Nom et prénoms usuels de l'époux : ……

Nom et prénoms usuels du père : ……

Nom et prénoms usuels de la mère : ……

Nom et prénoms usuels de l'épouse : ……

Nom et prénoms usuels du père : ……

Nom et prénoms usuels de la mère : ……

Décès : date : ……..……..

Nom et prénoms : ……..……

Fait à : …….. Le : …… Signature :

NB : *Joindre tout document officiel attestant de votre signature (photocopie carte d'identité, passeport ...) ainsi qu'une enveloppe timbrée libellée à votre adresse.*