

Formulaire de demande d'acte de décès

VOS COORDONNEES :

Nom (obligatoire)

Prénom (obligatoire)

Adresse (obligatoire)

Téléphone

Motif de la demande (obligatoire)

VOUS ETES (obligatoire)

- ☐ Le titulaire de l'acte
- ☐ Le conjoint
- ☐ Le fils ou la fille
- ☐

☐ Le père ou la mère

☐ Autres

Si autre (précisez)

VOUS DEMANDEZ UN ACTE DE DECES (obligatoire)

☐ Copie intégrale

☐ Extrait avec filiation

☐ Extrait sans filiation

☐ Extrait plurilingue

Nombre d'exemplaires (obligatoire)

L'acte de décès que vous demandez concerne :

Date et lieu du décès (obligatoire)

Nom de la personne défunte (obligatoire)

Prénoms de la personne défunte (obligatoire)

Sexe de l'intéressé(e) (obligatoire)

☐ Masculin

☐ Féminin

Date de naissance (obligatoire)

Lieu de naissance (obligatoire)

Nom et prénoms du père

Nom et prénoms de la mère

Vous recevrez votre acte original à la Mairie de votre domicile

En soumettant ce formulaire, vous acceptez que les informations saisies soient exploitées dans le cadre de sa gestion et de la relation qui peut en découler. Consultez notre ['Protection de la vie privée'](#).

► VALIDER

- ANNUAIRES
- PORTAIL FAMILLE
- AQUEDUC
- PLU
- CHAP'INFO
- TRAVAUX
- MARCHÉS PUBLICS

