



FORMULAIRE DE DEMANDE D'ACTE DE DECES

VOS COORDONNEES :

Nom et prénoms : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____

Motif de la demande : _____

VOUS ETES :

Le titulaire de l'acte Le conjoint Le fils ou la fille Le père ou la mère

Autre (précisez) : _____

VOUS DEMANDEZ UN ACTE DE DECES :

Copie intégrale Extrait avec filiation Extrait sans filiation Extrait plurilingue

Nombre d'exemplaires : _____

L'acte de décès que vous demandez concerne :

Date et lieu du décès : _____

Nom de la personne défunte : _____

Prénoms : _____

Sexe de l'intéressé(e) : M ou F (rayer la mention inutile)

Date de naissance : _____ Lieu de naissance : _____

(Facultatif)

Nom et prénoms du père : _____

Nom et prénoms de la mère : _____

Votre demande est faite par internet ou fax : vous recevrez votre acte original à la mairie de votre domicile.