

# Mairie de Belvédère

## FORMULAIRE DE DEMANDE D'ACTE D'ÉTAT CIVIL

### Coordonnées du demandeur :

Monsieur ☐

Madame ☐

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom(s) : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

### Vous êtes :

☐ Le titulaire de l'acte

☐ Son père, sa mère

☐ Son fils, sa fille

☐ Son conjoint, sa conjointe

☐ autre lien de parenté, précisez : \_\_\_\_\_

☐ Son représentant légal

☐ Autre (extrait sans filiation), précisez : \_\_\_\_\_

☐ Administrations autorisées, précisez : \_\_\_\_\_

☐ Notaire ou avocat

## **Choix de la pièce d'état civil**

### **☐ ACTE DE NAISSANCE :**

Pour une copie intégrale d'un acte de naissance, remplissez tous les champs. Dans le cas d'un extrait sans filiation, veuillez indiquer « sans objet » dans les champs prénom et nom du père ainsi que prénom et nom de la mère.

Date de naissance : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom(s) : \_\_\_\_\_

Nom du père : \_\_\_\_\_

Prénom(s) du père : \_\_\_\_\_

Nom de la mère : \_\_\_\_\_

Prénom(s) de la mère : \_\_\_\_\_

### **☐ ACTE DE MARIAGE :**

Date du mariage : \_\_\_\_\_

Nom de l'époux : \_\_\_\_\_

Prénom(s) de l'époux : \_\_\_\_\_

Nom de l'épouse : \_\_\_\_\_

Prénom(s) de l'épouse : \_\_\_\_\_

### **☐ ACTE DE DECES :**

Date du décès : \_\_\_\_\_

Nom de la personne décédée : \_\_\_\_\_

Prénom(s) de la personne décédée : \_\_\_\_\_

**Nombre d'exemplaire(s) souhaités :** \_\_\_\_\_