



MAIRIE DE SURY-EN-VAUX  
18300

Téléphone : 02 48 79 32 31  
Télécopie : 02 48 79 39 23

**DEMANDE DE COPIE INTEGRALE OU D'EXTRAIT  
D'ACTE D'ETAT CIVIL**

**LE DEMANDEUR**

- Etes-vous :  le titulaire de l'acte  son conjoint  son père / sa mère  son fils / sa fille  
 autre lien à préciser .....
- son représentant légal  
 son mandataire (dans ce cas, adresser une copie du mandat)  
 autorisé par le Procureur (joindre une copie de l'autorisation)

NOM : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... VILLE : .....

Tel : .....

**ACTE DEMANDE**

- NAISSANCE  Copie intégrale  Extrait avec filiation Nombre d'acte(s) demandé(s) : .....
- MARIAGE  Copie intégrale  Extrait avec filiation Nombre d'acte(s) demandé(s) : .....
- DECES  Copie intégrale Nombre d'acte(s) demandé(s) : .....

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

NOM : ..... Prénom : .....

(nom de jeune fille pour les femmes)

Date de naissance : ..... Lieu de naissance : .....

NOM et Prénom du Père : .....

NOM de jeune fille et Prénom de la mère : .....

POUR UN ACTE DE MARIAGE

NOM et Prénom des époux : .....

Date du mariage : .....

POUR UN ACTE DE DECES

Date du décès : .....

Nota : Veuillez impérativement joindre à cet imprimé la copie d'une pièce d'identité ainsi qu'une enveloppe timbrée libellée à votre adresse. Merci

A ..... le .....

Signature