

DEMANDES DE COPIES INTEGRALES

OU D'EXTRAITS D'ACTE DE L'ETAT CIVIL. Journal Officiel du 28 juillet 1999.

A adresser : Mairie - rue Robert Schuman - 57050 LONGEVILLE LES METZ

NOMBRE D'ACTES DEMANDÉS 

Motif de la demande :

Retraite employeur nationalité mariage
 Pièces d'identité autre :

Copie intégrale
 Extrait avec filiation
 Extrait sans filiation

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE DEMANDEUR

NOM :

PRENOMS :

ADRESSE :

CODE POSTAL : VILLE :

VOUS ETES : le titulaire de l'acte

Son père/sa mère son conjoint son fils/sa fille ses grands parents

Son représentant légal (joindre la copie du jugement) Un avocat/un notaire

Autre lien à préciser (joindre la copie de l'autorisation du Procureur)

Tél n°(facultatif) :

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ACTE DE L'ETAT CIVIL DEMANDÉ

ACTE DE NAISSANCE OU ACTE DE DECES

Date de l'événement :

Nom et prénoms :

(nom de naissance)

Nom et prénoms du père (1) :

Nom et prénoms de la mère (1) :

(nom de naissance)

ACTE DE MARIAGE

Date du mariage :

Nom et prénoms de l'époux :

Nom et prénom du père (1) :

Nom et prénom de la mère :

(nom de naissance) (1)

Nom et prénoms de l'épouse (nom de naissance) :

Nom et prénoms du père (1) :

Nom et prénoms de la mère (1) :

(nom de naissance)

(1) renseignements obligatoires en cas de demande de copie intégrale ou d'extrait avec filiation d'acte de naissance ou d'acte de mariage.

JOINDRE

LA COPIE D'UNE PIECE D'IDENTITE JUSTIFIANT DE VOTRE SIGNATURE.
LA COPIE DU LIVRET DE FAMILLE SI VOUS DEVEZ PROUVER LA FILIATION.
EGALEMENT UNE ENVELOPPE TIMBREE LIBELLEE A VOTRE ADRESSE. Merci

Je déclare sur l'honneur sincères et exacts les renseignements fournis.
Dans le cas contraire, je m'expose aux sanctions pénales prévues pour
fausse déclaration et fraude.

Fait à _____, le _____

SIGNATURE