

## DEMANDE DE COPIE INTEGRALE D'ACTE DE MARIAGE

Je soussigné (e),

Nom, prénom : .....

Adresse : .....

Date de naissance : ..... / ..... / .....

Lieu de naissance : .....

**Conjoint,**

Nom, prénom : .....

Adresse : .....

Date de naissance : ..... / ..... / .....

Lieu de naissance : .....

Mariage contracté à la Mairie de : .....

Département : .....

Le : ..... / ..... / .....

**Souhaite obtenir une copie intégrale d'acte de mariage.**

**Les conditions de remise d'une copie intégrale d'acte de naissance à un tiers sont les suivantes : Homme de Loi (Notaire, Avocat, Huissier), ascendants et descendants avec document prouvant l'identité.**

Si vous souhaitez recevoir cet acte à votre domicile, cochez cette case

(Merci d'accompagner votre demande d'une enveloppe timbrée libellée à votre adresse)

**Signature :**

Pour tout renseignement complémentaire, veuillez appeler la Mairie de Saint Léger du Bourg Denis au 02/35/08/40/60.