



DEMANDE DE COPIE INTEGRALE D'ACTE DE NAISSANCE

Je soussigné (e),

Nom, prénom :

Nom de jeune fille :

Adresse :

.....

Date de naissance : / /

Filiation :

- **Père** - Nom, prénom :

.....

Date de naissance : / /

Lieu de naissance :

- **Mère** - Nom, prénom :

.....

Date de naissance : / /

Lieu de naissance :

Souhaite obtenir une copie intégrale d'acte de naissance.

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 :

Nous joindre une enveloppe timbrée pour le retour à votre nom et adresse.

Date de la demande : / /

Signature :

Pour tout renseignement complémentaire, veuillez appeler la Mairie de Saint Léger du Bourg Denis.