



**SAINT-BERTHEVIN**

Mairie  
Place de l'Europe  
B.P.4255  
53942 SAINT BERTHEVIN Cedex

**DEMANDE D'ACTE(S)  
COPIE INTÉGRALE OU D'EXTRAIT AVEC FILIATION**

Décret n°62-921 du 3 août 1962 modifié par le décret n°97-852 du 16 septembre 1997

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

NOM et Prénoms .....

Date de l'acte .....

Nom patronyme et prénom usuel du père (si le père figure dans l'acte)  
.....

**AUTRES RENSEIGNEMENTS**

Etes-vous,  la personne concernée par l'acte  son père, sa mère  
 son conjoint  son fils, sa fille  son représentant légal  
 autre lien (à préciser)

Acte demandé  copie intégrale  Acte de Naissance  
 extrait avec filiation  Acte de Mariage  
 Acte de Décès

Quel est l'usage du document ?.....

**VOS COORDONNÉES**

NOM..... Nombre d'exemplaires :.....

Prénom..... Fait à .....

Adresse..... Le.....

Téléphone.....

Signature :

Merci de bien vouloir joindre une enveloppe timbrée pour la réponse