

Mairie



33570

Demande d'acte de décès :

Uniquement pour les personnes décédées à SAINT-CIBARD

Haut du formulaire

Les champs précédés de * sont obligatoires.

Date du décès :

* Nom et prénom

* Date de naissance

* Lieu de naissance

* Nom et prénom du père

* Nom (de jeune fille) et prénom de la mère

* Précisez votre lien de parenté avec le titulaire de l'acte :

- Titulaire de l'acte ☐ - Son conjoint ☐ - Son père ou sa mère ☐ - Son fils ou sa fille ☐
- Son grand-père ou sa grand mère ☐ - Son petit fils ou sa petite fille ☐ - Autres ☐

Bas du formulaire

Autres liens avec le titulaire de l'acte, précisez :

*Nombre d'exemplaires :

*A quel usage destinez-vous cet acte :

Renseignements concernant le demandeur

* Civilité

* Nom

* Prénom

* Adresse

* Code Postal

* Ville

* Téléphone

* Email

N'oubliez pas de renvoyer le questionnaire avec une enveloppe timbrée afin de pouvoir vous renvoyer l'acte demandé.