

Formulaire de demande d'acte d'Etat Civil

Pièce à fournir : justificatif de votre identité obligatoire

Je soussigné(e) : *(nom et prénom)*

Domicilié à

Téléphone :

Mail :

Sollicite la délivrance d'un acte d'Etat Civil : *(cocher la case correspondante à votre demande)*

Copie intégrale	Extrait avec filiation	Extrait sans filiation	Extrait plurilingue
Acte de naissance	Acte de mariage	Acte de décès	

Motif de la demande :

Nombre d'exemplaires :

Vous êtes : *(cocher la case correspondante à votre demande)*

Titulaire de l'acte	Le conjoint	Le fils ou la fille	Le père ou la mère
---------------------	-------------	---------------------	--------------------

Autre (précisez et joindre les documents d'autorisation du Procureur de la République) :

Conditions de délivrance : (extrait du décret 2017-890 du 6 mai 2017 relatif à l'état civil)

Les copies intégrales des actes de naissance et des actes de mariage peuvent être délivrées à la personne à laquelle l'acte se rapporte à la condition qu'elle soit majeure ou émancipée ainsi qu'à ses ascendants, ses descendants, son conjoint, son partenaire lié par un pacte civil de solidarité, son représentant légal et aux personnes justifiant d'un mandat écrit ou du dispositif de la décision d'habilitation familiale prise en application de l'article 494-1 du code civil.

Les copies intégrales des actes de reconnaissance peuvent en outre être délivrées aux héritiers de l'enfant.

Les copies intégrales des actes de décès et des actes d'enfant sans vie peuvent être délivrées à toute personne. Toutefois, lorsque la communication des informations figurant dans l'acte de décès est de nature à porter atteinte, compte tenu des circonstances du décès, à la sécurité des personnes désignées dans l'acte, le procureur de la République peut limiter la délivrance des copies intégrales de l'acte aux personnes mentionnées aux alinéas précédents ainsi qu'aux ayants droit du défunt, à la condition qu'ils justifient des nom et prénoms usuels des parents de celui-ci.

Je certifie également que les renseignements indiqués ci-dessus et au verso sont exacts.

Fait à

le :

Signature :

Questionnaire à remplir

POUR DEMANDE D'ACTE DE MARIAGE :

Date du mariage :

Epoux / épouse

Nom :

Prénom(s):

Date et lieu de naissance :

Nom et prénom du père :

Nom et prénom de la mère :

Epoux / épouse

Nom :

Prénom(s) :

Date et lieu de naissance :

Nom et prénom du père de l'époux/épouse :

Nom et prénom de la mère de l'époux/épouse :

POUR DEMANDE D'ACTE DE NAISSANCE :

Nom :

Prénom(s):

Date et lieu de naissance :

Nom et prénom du père :

Nom et prénom de la mère :

POUR DEMANDE D'ACTE DE DECES :

Nom :

Prénom(s):

Date et lieu de naissance :

Date et lieu du décès :

L'utilisation des données personnelles dans le cadre de ce traitement relatif à la demande d'acte civil est strictement soumise à la réglementation en vigueur sur la protection des données personnelles. Le responsable de ce traitement est la Mairie d'Entraigues-sur-la-Sorgue. Ces données seront conservées pendant un an au sein de la Mairie d'Entraigues-sur-la-Sorgue. Au-delà, ces données pourront être archivées sur un support informatique distinct et à accès très limité, conformément aux règles applicables en matière d'archives publiques et d'archives privées. Pour plus d'information sur vos droits et la manière dont nous utilisons vos données personnelles, vous pouvez consulter nos mentions légales et notre politique de confidentialité : <https://ville-entraigues84.fr/politique-de-confidentialite-rgpd> ou contacter directement notre Délégué à la protection des données à l'adresse mail suivante : rgpd@mairie-entraigues.fr