



Ville de RIVES

**DEMANDE D'ACTE D'ETAT CIVIL**

**Réf.loi :**

Articles 6 et 7 du décret du 16 septembre 1997  
Modifiant les articles 9 et 11 du décret du 3 août 1962

Demande : d'extrait d'acte  de copie intégrale

Nombre d'exemplaire(s): /\_\_\_/

NAISSANCE

MARIAGE

DECES

NOM \_\_\_\_\_

Prénoms \_\_\_\_\_

Né(e) le \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

**Filiation :**

Fils de \_\_\_\_\_

Et de \_\_\_\_\_

**Auteur de la demande :** Parents – Intéressé – Autre (rayer la mention inutile)

**But de la demande :**

Date :

**Signature :**

**Pour retour des pièces demandées, joindre tout document officiel attestant de votre signature : Photocopie de la CARTE D'IDENTITE ou PASSEPORT....  
Une enveloppe timbrée libellée à votre nom et adresse.**

**Avec nos remerciements.**