VILLE DE SAVERNE

DEMANDE D’ACTE D’ÉTAT CIVIL

Formulaire à compléter et à envoyer à etat-civil@mairie-saverne.fr

1. Type d’acte

Acte souhaité (obligatoire)

- [ ] Copie intégrale d'acte de naissance
- [ ] Extrait d'acte de naissance avec filiation
- [ ] Extrait d'acte de naissance sans filiation
- [ ] Copie intégrale d'acte de mariage
- [ ] Extrait d'acte de mariage avec filiation
- [ ] Extrait d'acte de mariage sans filiation
- [ ] Copie intégrale d'acte de décès

Nombre d’exemplaire(s) (obligatoire)

1

Qualité du demandeur (obligatoire)

La personne concernée par l’acte

2. Identité du demandeur

Civilité (obligatoire)

Madame

Nom (obligatoire)

Prénom (obligatoire)

3. Identité de la personne faisant l’objet de la demande

- [ ] Vous même

Nom (obligatoire)

Prénom (obligatoire)

Date de naissance (obligatoire)

Nom du père (obligatoire)

Prénom du père (obligatoire)

Nom de naissance de la mère (obligatoire)

Prénom de la mère (obligatoire)

VILLE DE SAVERNE

DEMANDE D’ACTE D’ÉTAT CIVIL

Formulaire à compléter et à envoyer à etat-civil@mairie-saverne.fr

4. Adresse

Etage - Escalier - Appartement

Immeuble - Bâtiment - Résidence

Numéro & libéllé de la voie (obligatoire)

Lieu-dit ou boite postale

Code postal (obligatoire)

Ville (obligatoire)

Pays (obligatoire)

Courriel (obligatoire)

Téléphone

5. Informations supplémentaires (facultatif)

Informations supplémentaires (facultatif)

Envoyer le formulaire complété à :

etat-civil@mairie-saverne.fr