

SERVICE ÉTAT CIVIL

DEMANDE D'EXTRAIT D'ACTE DE DÉCÈS

NOM : .....

PRÉNOMS : .....

ADRESSE : .....

CODE POSTAL : |\_|\_|\_|\_|

VILLE : .....

TÉLÉPHONE : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

**Vous êtes :**

- son père / sa mère  
 son fils / sa fille

- son conjoint  
 autre lien (préciser) .....

**Pour l'acte de décès :**

NOM : .....

(Nom de jeune fille pour les femmes mariées)

PRÉNOMS : .....

DATE DE DÉCÈS : .....

**Nombre d'exemplaires :**

Extraits : .....

Copies intégrales : .....