

FORMULAIRE DE DEMANDE

Copie intégrale ou extrait d'acte de mariage.

RETOUR DU FORMULAIRE

4 rue Jacques Kablé BP 28 67171 BRUMATH Cedex Tél. 03 88 51 02 04





	VOS COORDONNÉES
	Nom :
	Prénom(s) :
ETOUR DU FORMULAIRE	Adresse du domicile :
	Complément (rés, bât, esc):
rue Jacques Kablé	CP:Ville:
P 28	Téléphone :
7171 BRUMATH Cedex	Email :
él. 03 88 51 02 04	
www.brumath.fr	VOUS ÊTES
Ville de Brumath	☐ La personne concernée par l'acte
	☐ Son père / sa mère
ville de brumath	☐ Son fils / sa fille
	☐ Son représentant légal
	☐ Autre lien, à préciser
POUR L'ACTE DE MARIAGE	Date du mariage : / /
Époux:	
•	Prénom(s) :
Nom et Prénom(s) du père :	
Nom patronymique et Prénom(s) de la mère :
Épouse :	
Nom:	Prénom(s) :
•	s) de la mère :
	5 qc iq i i i i i i i i i i i i i i i i i
NOMBRE D'EXEMPLAIRES	
Copiels Jintégrale(s):	Extrait(s) :
Fait à	, le / / Signature :
Merci de bien vouloir joindre u	

☐ Je consens au recueil des données nécessaires au traitement de ma demande par la Ville de Brumath. Case à cocher obligatoirement.

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à répondre à votre demande. Les destinataires des informations sont les agents techniques et administratifs de la Ville de Brumath dans la limite de leurs attributions respectives. Vos données seront conservées pour la durée de la relation qui vous engage avec la Ville de Brumath concernant le suivi de votre demande. Conformément à la loi "informatique et libertés" et au Règlement Général européen relatif à la Protection des Données, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de portabilité et de rectification aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant à la Ville de Brumath au : 03 88 51 02 04 - etat.civil@brumath.fr