

# 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

 [www.brumath.fr](http://www.brumath.fr)  
 Ville de Brumath  
 ville de brumath

## VOS COORDONNÉES

Nom : .....

Prénom(s) : .....

Adresse du domicile : .....

Complément (rés, bât, esc...) : .....

CP : ..... Ville : .....

Téléphone : .....

Email : .....

## VOUS ÊTES

- La personne concernée par l'acte
- Son père / sa mère
- Son fils / sa fille
- Son représentant légal
- Autre lien, à préciser .....

## POUR L'ACTE DE MARIAGE

Date du mariage : ..... / ..... / .....

### Époux :

Nom : ..... Prénom(s) : .....

Nom et Prénom(s) du père : .....

Nom patronymique et Prénom(s) de la mère : .....

### Épouse :

Nom : ..... Prénom(s) : .....

Nom et Prénom(s) du père : .....

Nom patronymique et Prénom(s) de la mère : .....

## NOMBRE D'EXEMPLAIRES

Copie(s) intégrale(s) : ..... Extrait(s) : .....

Fait à ....., le ..... / ..... / .....

Signature :

**Merci de bien vouloir joindre une enveloppe timbrée.**

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