

Date du jour (obligatoire)



MAIRIE DE L'UNION

## Identité du demandeur

Nom (obligatoire)

Prénom (obligatoire)

Qualité (obligatoire)

 Intéressé Parent Autre Conjoint Enfant

Rue (obligatoire)

Code postal (obligatoire)

Ville (obligatoire)

Téléphone (obligatoire)

Courriel (obligatoire)

## Identité de la personne faisant l'objet de la demande

Nom de naissance (obligatoire)

Prénom(s) (obligatoire)

Date du décès (obligatoire)

Nature d'acte (obligatoire)

 Copie intégrale Extrait avec filiation Extrait sans filiation Acte plurilingue

Nombre d'exemplaire (obligatoire)

Motif (obligatoire)

Commentaire (obligatoire)

à compléter et renvoyer à [etat.civil@mairie-lunion.fr](mailto:etat.civil@mairie-lunion.fr)