

CERTIFICAT DE VIE COMMUNE

OU DE CONCUBINAGE

Le Maire de la commune de	SAINT CHAFFREY, ce	rtifie que
(NOM-PRENOMS)		
Né(e) le		à
Profession		
Et (NOM-PRENOMS)		
Né(e) le		à
Profession		
Lui ont déclaré vivre marital	ement à l'adresse sui	vante :
Depuis le		
En présence de : (Nom-Prén	om)	
Premier témoin, domicilié(e) à	
Et (Nom-Prénom)		
Second témoin, domicilié(e)	à	
Fait à St Chaffrey, le		
Les déclarants,	Les témoins,	Le Maire,

PIECES A FOURNIR:

- Pièces d'identité des déclarants,
- Pièces d'identité des témoins,
- Justificatif de domicile récent

GESTION DES DONNÉES PERSONNELLES:

Les informations recueillies dans ce formulaire sont utilisées pour établir un certificat de vie commune ou de concubinage. Les données seront conservées 1 an selon l'instruction DGP/SIAF/2014/006 et sont destinées aux seuls agents habilités de la mairie. Ce traitement relève de l'exercice de l'autorité publique dont est investie la mairie de Saint-Chaffrey en application du règlement général sur la protection des données (article 6 (1)) et de la loi Informatique et Libertés modifiée.

Vous pouvez exercer vos droits d'information, d'accès, de modification, d'opposition, d'effacement, de limitation des traitements, si les conditions sont remplies, en contactant notre délégué à la protection des données à l'adresse suivante : etatcivil@saintchaffrey.fr ou par voie postale : Mairie de Saint-Chaffrey - A l'attention du délégué à la protection des données - 563 rue du Pont-Levis - 05330 SAINT-CHAFFREY.

Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits sur vos données ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation à la CNIL : https://www.cnil.fr/fr/plaintes ou par voie postale : CNIL – service des plaintes - 3 Place de Fontenoy - TSA 80715 - 75334 PARIS CEDEX 07