



VOTRE DEMANDE CONCERNE

Demande acte de Naissance

Copie intégrale Extrait avec filiation Extrait sans filiation

Nom Prénom (s)

Né (e) à Saint-Chaffrey, le

Filiation : Nom du pèrePrénom(s)

Nom de naissance de la mère Prénom(s)

Demande acte de Mariage

Nom Prénom (s)

Marié(e) à Saint-Chaffrey, le Avec

Demande acte de Décès

Nom Prénom (s)

Décédé (e) à Saint-Chaffrey le

Demandeur de l'acte :

- La personne concernée par l'acte
- Membre de la famille (à préciser)
- Autre (à préciser)
- Objet :

Merci d'envoyer votre demande par courrier à l'adresse suivante accompagnée d'une enveloppe timbrée libellée à votre adresse :

Mairie de Saint Chaffrey –

Service Etat civil- 563 route du Pont Levis-05330 SAINT CHAFFREY