

## DEMANDE D'ACTES DE DECES DE MOINS DE 100 ANS

Demande à retourner complétée,  
JOINDRE UNE ENVELOPPE TIMBREE,  
LIBELLEE A VOTRE ADRESSE, POUR LA REPONSE,

### ETAT CIVIL DE LA PERSONNE DONT VOUS DEMANDEZ L'ACTE

Nom .....

(indiquez le nom de jeune fille)

Prénoms .....

Date et lieu de naissance .....

Date de décès .....

### LIEN DE PARENTE AVEC LA PERSONNE DONT VOUS DEMANDEZ L'ACTE

- Père / mère
- Son représentant légal
- Son conjoint
- Fils / fille
- Autre lien à préciser : .....

### VOS COORDONNEES

Nom .....

Prénoms .....

Adresse .....

.....

N° de téléphone (*facultatif*) .....

Fait à ..... le .....

Signature