



COMMUNE DE FONTENAY-SAINT-PÈRE
ÉTAT-CIVIL

TÉLÉPHONE 01 34 79 11 21
COURRIEL : MAIRIE-ACCUEIL@FONTENAY-ST-PERE.FR

DEMANDE D'ACTE D'ÉTAT-CIVIL

Décret n°97-852 du 16 Septembre 1997 modifiant le décret n°62-921 du 03 Août 1962 modifiant certaines règles relatives à l'état civil.

Vos coordonnées

Nom : Prénom :
Adresse :
Code postal : Ville :

Votre lien de parenté avec la personne concernée par l'acte. Vous êtes :

- L'intéressé(e) Son conjoint marié Son conjoint non marié
 Son représentant légal (joindre une copie de la décision) Son père / sa mère
 Son fils / sa fille Autre lien (*à préciser*) :

La personne concernée a-t-elle fait l'objet d'une adoption : Oui Non
Si oui, indiquer les noms et prénoms des parents d'origine s'ils sont connus :
.....

Type d'acte souhaité

- Naissance Reconnaissance Mariage Décès

Nombre d'exemplaire(s) : Motif de la demande :

Renseignements concernant l'acte demandé

Nom de Naissance : Prénom(s) :
Date de l'événement :

Nom du père : Prénom(s) du père :
Nom de naissance de la mère : Prénom(s) de la mère :

Si vous souhaitez un acte de mariage

Nom du conjoint : Prénom(s) du conjoint :
Nom de son père : Prénom(s) de son père :
Nom de naissance de sa mère : Prénom(s) de sa mère :

Pièces à fournir

- Carte d'identité du demandeur
- Enveloppe timbrée

Date :

Signature