

SERVICE ÉTAT CIVIL

DEMANDE D'EXTRAIT D'ACTE DE MARIAGE

NOM :

PRÉNOMS :

ADRESSE :

CODE POSTAL : |_|_|_|_|_|

VILLE :

TÉLÉPHONE : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Vous êtes :

- le titulaire de l'acte
- son fils / sa fille
- son père / sa mère
- son représentant légal
- autre lien (préciser) :

Pour l'acte de mariage :

Date du mariage : |_|_| / |_|_| / |_|_|_|_|

Époux :

NOM :

PRÉNOMS :

NOM ET PRÉNOMS DU PÈRE :

NOM ET PRÉNOMS DE LA MÈRE :

(Nom de jeune fille)

Épouse :

NOM :

(Nom de jeune fille)

PRÉNOMS :

NOM ET PRÉNOMS DU PÈRE :

NOM ET PRÉNOMS DE LA MÈRE :

(Nom de jeune fille)

Nombre d'exemplaires :

Extraits :

Copies intégrales :

Merci de bien vouloir joindre une enveloppe timbrée.

Siège social :

Mairie 8, Grand'Rue 67170 KRIEGSHEIM - Tél. 03 88 68 33 85 - info@kriegsheim.fr