

DEMANDE DE COPIE INTEGRALE OU EXTRAIT
AVEC FILIATION D'ACTE DE NAISSANCE
RECONNAISSANCE – MARIAGE – DECES

Décret n° 62.921 du 3 août 1962 modifié par le Décret n° 97.852 du 16 septembre 1997

ETAT CIVIL DE LA PERSONNE DONT NOUS DEMANDONS L'ACTE

Nom : Prénom :
(pour une femme mariée indiquez le nom de jeune fille)

Date de naissance – reconnaissance – mariage - décès :

Lieu de naissance – reconnaissance - mariage – décès :

Nom patronymique et prénom usuel du père *(si le père figure dans l'acte)*

Nom patronymique *(nom de jeune fille)* et prénom usuel de la mère *(si la mère figure dans l'acte)*

AUTRES RENSEIGNEMENTS

- Etes-vous ? la personne concernée par l'acte son père / sa mère
 son représentant légal son conjoint(e)
 son fils / sa fille autre lien *(à préciser)* **Mairie**

QUEL ACTE DEMANDEZ-VOUS ? *(préciser le nombre d'acte demandé)*

- Copie intégrale d'acte de naissance Extrait avec filiation d'acte de naissance
 Copie intégrale d'acte de reconnaissance Copie d'acte de décès
 Copie intégrale d'acte de mariage

QUEL EST L'USAGE DU DOCUMENT ? *(facultatif)*

.....

Date & Signature

NOS COORDONNEES

- par courrier à l'adresse suivante

Nom : **MAIRIE DE BOULOUPARIS – Service Etat-civil**

Adresse : **76 Voie Urbaine 18 Village 98812 BOULOUPARIS**

N° de téléphone : **35 17 06**

- par e-mail : accueil@boulouparis.nc