

DEMANDE D'ACTE(S) D'ÉTAT CIVIL

Les champs marqués d'un astérisque (*) sont obligatoires.

1. NATURE DE L'ACTE DEMANDÉ

Cochez la case correspondante et précisez les détails.

Acte de naissance : Copie intégrale Extrait avec filiation Extrait sans filiation

Date de l'événement (*) : _____

Acte de mariage : Copie intégrale Extrait avec filiation Extrait sans filiation

Date du mariage (*) : _____

Acte de décès

Date du décès (*) : _____

Nombre d'exemplaires (*) : _____

2. RENSEIGNEMENTS RELATIFS À LA PERSONNE CONCERNÉE

Nom de famille (nom de naissance) (*) : _____

Prénoms (*) : _____

3. QUALITÉ DU DEMANDEUR

Cochez la case correspondante.

Titulaire de l'acte (majeur) Parent (père/mère) du titulaire Époux(se) ou partenaire de PACS du titulaire

Enfant du titulaire Représentant légal (tuteur, curateur)

Autre (précisez) (*) : _____

Motif de la demande (*) : _____

4. MODALITÉS DE TRANSMISSION

Cochez la case choisie.

Remise en main propre

Voie postale

Nom et prénom (*) : _____

Adresse (*) : _____

Code postal (*) : _____ Ville (*) : _____

Joindre une enveloppe timbrée libellée à votre nom et adresse à :

MAIRIE DU PASSAGE D'AGEN - Service Population

Place du Général de Gaulle - BP 7

47520 Le Passage d'Agen

5. PIÈCES JUSTIFICATIVES À JOINDRE

Selon votre situation, joignez les documents suivants (copies lisibles) :

- Pièce d'identité du demandeur (carte nationale d'identité, passeport).
- Décision de justice (pour les représentants légaux).

6. ENGAGEMENT DU DEMANDEUR

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des informations fournies et atteste avoir pris connaissance des mentions légales.

*Les informations recueillies sont nécessaires au traitement de votre demande (articles 6 et 9 du RGPD).
Elles sont conservées 1 an et accessibles uniquement aux agents habilités.*

Fait à : _____ Le : _____

Signature (*) : _____

Document mis à jour le 02/04/2026