

# DEMANDE DE COPIE INTEGRALE D'ACTE D'ETAT CIVIL EXTRAIT D'ACTE DE NAISSANCE

Attention ce formulaire concerne **UNIQUEMENT** les personnes nées à Lachapelle sous Chaux.

Nom : .....

Nom de jeune fille : .....

Prénoms : .....

Date de Naissance : .....

Nom et prénoms du père : .....

Nom et prénoms de la mère : .....

## **Nature de l'acte demandé :**

**ATTENTION : pour obtenir un extrait avec filiation ou une copie intégrale, vous devez obligatoirement préciser la filiation des personnes que l'acte concerne.**

- Une copie intégrale de l'acte  
 Un extrait d'acte avec filiation

- Un extrait d'acte sans filiation  
Nombre d'exemplaires : .....

## **Coordonnées du demandeur :**

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

E-mail : .....

## **Lien de parenté avec la ou les personnes que l'acte concerne :**

- Le titulaire de l'acte  
 Descendant direct (enfants)  
 Ascendant direct (parents)  
 Autre – Veuillez préciser : .....

Fait à ....., le .....

Signature du demandeur

## **Veillez retourner ce formulaire à :**

**Mairie – 4 rue du Rhône – 90300 Lachapelle sous Chaux**  
(avec une enveloppe timbrée si vous n'habitez pas la commune)

ou par fax : 03 84 29 15 48 ou par email : [mairie.lsc@wanadoo.fr](mailto:mairie.lsc@wanadoo.fr) si vous habitez la commune.