

**DEMANDE DE COPIE INTÉGRALE
D'ACTE DE DÉCÈS**

**♦ Il est délivré par la mairie de décès
ou du dernier domicile connu du défunt ♦**

ETAT CIVIL DE LA PERSONNE DONT VOUS DEMANDEZ L'ACTE

Nom
Prénoms
Date et lieu de décès


MOTIF DE LA DEMANDE

.....

copie intégrale formulaire plurilingue

Nombre d'exemplaires :

COORDONNEES ET QUALITE DU DEMANDEUR

Nom **Prénom**
Adresse
.....


La demande est effectuée par :

son père ou sa mère son conjoint son fils/ sa fille
 Son représentant légal/mandataire autre (à préciser)

si le document doit vous être envoyé, fournir une enveloppe timbrée libellée à vos noms et adresse

Fait à SENLIS, le

(SIGNATURE OBLIGATOIRE)

TOUTE DEMANDE INCOMPLÈTE NE POURRA PAS ÊTRE TRAITÉE

Merci d'adresser votre demande à : HÔTEL DE VILLE ♦ service CITOYENNETÉ ♦
Place Henri IV ♦ BP 50122 ♦ 60309 SENLIS CEDEX