

DEMANDE D'ACTE D'ÉTAT CIVIL

Merci de compléter tous les champs du formulaire suivant et de l'adresser soit par courriel à l'adresse Internet: mairie@kervignac.com ou par courrier à l'adresse postale suivante :
Mairie – Rue de la Mairie – 56700 KERVIGNAC

L'acte sera directement adressé par voie postale à la mairie de votre lieu de domicile.
Munissez-vous d'une pièce d'identité pour le retirer.

IDENTITÉ DU DEMANDEUR

Civilité : Madame Monsieur
Nom de naissance :
Nom marital :
Prénom :
Date de naissance :
Lieu de naissance :
Adresse :
Code postal :
Ville :
Pays :
Adresse Internet :
Nom et prénom de votre père :
Nom de naissance et prénom de votre mère :

LA PERSONNE CONCERNÉE PAR L'ACTE

Vous Autre *(si autre, compléter la ligne « Lien de parenté »)*
Lien de parenté : Fils Fille Père Mère
Acte souhaité : Acte de naissance Acte de mariage Acte de décès
Type d'acte : Copie intégrale Extrait
Date de l'acte : / /
Nombre d'actes souhaités :
Motif :