



COMMUNE DE FONTENAY-SAINT-PÈRE  
ÉTAT-CIVIL

TÉLÉPHONE 01 34 79 11 21  
COURRIEL : MAIRIE-ACCUEIL@FONTENAY-ST-PERE.FR

# DEMANDE D'ACTE D'ÉTAT-CIVIL

Décret n°97-852 du 16 Septembre 1997 modifiant le décret n°62-921 du 03 Août 1962 modifiant certaines règles relatives à l'état civil.

## Vos coordonnées

Nom : ..... Prénom : .....  
Adresse : .....  
Code postal : ..... Ville : .....

Votre lien de parenté avec la personne concernée par l'acte. Vous êtes :

- L'intéressé(e)                       Son conjoint marié                       Son conjoint non marié  
 Son représentant légal (joindre une copie de la décision)                       Son père / sa mère  
 Son fils / sa fille                       Autre lien (*à préciser*) : .....

La personne concernée a-t-elle fait l'objet d'une adoption :  Oui  Non  
Si oui, indiquer les noms et prénoms des parents d'origine s'ils sont connus : .....  
.....

## Type d'acte souhaité

- Naissance                       Reconnaissance                       Mariage                       Décès

Nombre d'exemplaire(s) : .... Motif de la demande : .....

## Renseignements concernant l'acte demandé

Nom de Naissance : ..... Prénom(s) : .....  
Date de l'événement : .....

Nom du père : ..... Prénom(s) du père : .....  
Nom de naissance de la mère : ..... Prénom(s) de la mère : .....

*Si vous souhaitez un acte de mariage*

Nom du conjoint : ..... Prénom(s) du conjoint : .....  
Nom de son père : ..... Prénom(s) de son père : .....  
Nom de naissance de sa mère : ..... Prénom(s) de sa mère : .....

## Pièces à fournir

- Carte d'identité du demandeur
- Enveloppe timbrée

Date : .....

Signature