

## Demande d'ACTE DE DÉCÈS

### Renseignement concernant l'acte :

Date de l'évènement : \_\_\_\_\_

NOM de naissance : \_\_\_\_\_

Prénom (s) : \_\_\_\_\_

Nombre d'exemplaire souhaité : \_\_\_\_\_

### Renseignement concernant le demandeur :

Civilité :  Monsieur  Madame

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Pour l'étranger : Etat/Province/Région \_\_\_\_\_

Téléphone fixe ou portable : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Signature (obligatoire) - Pour un enfant mineur signature du parent responsable de la demande

A transmettre à :

MAIRIE – Service Etat Civil –

Chef-lieu – 73640 SAINTE FOY TARENTOISE

04.79.06.90.53 – communication@saintefoy-tarentaise.fr