

Demande d'ACTE DE NAISSANCE

Renseignement concernant l'acte :

NOM de naissance : _____

Prénom (s) : _____

Date de naissance : ____/____/____ Nombre d'exemplaire souhaité : _____

Précisez l'objet de votre demande : _____

En cas de copie Intégrale ou d'Extrait avec filiation, précisez la filiation **obligatoirement** :

PÈRE : Nom _____ Prénom(s) : _____

MÈRE : Nom de naissance: _____ Prénom (s) _____

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

Pièces à joindre : Majeur : Copie recto et verso d'une pièce d'identité (Carte d'identité ou Passeport)

Mineur : Copie recto et verso d'une pièce d'identité du parent demandeur (Carte d'identité ou Passeport)

A transmettre à :

MAIRIE – Service Etat Civil –

Chef-lieu – 73640 SAINTE FOY TARENTOISE

04.79.06.90.53 – communication@saintefoy-tarentaise.fr