



**Demande de copie d'acte d'état civil**

**ACTE** :                     Naissance                     Mariage                     Décès

NOM : \_\_\_\_\_

Prénom(s) : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_

PERE	MERE
NOM : _____	NOM : _____
Prénom(s) : _____	Prénom(s) : _____
Date de naissance : _____	Date de naissance : _____

*Coordonnées du demandeur :*

NOM : \_\_\_\_\_

Prénom(s) : \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Fait le : \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

Signature

A retourner à la mairie soit par :

- Courrier : 3 rue du Général Souham, 19210 LUBERSAC
- Mail : [mairie.lubersac@wanadoo.fr](mailto:mairie.lubersac@wanadoo.fr)
- Fax : 05 55 73 67 99