

Identité du demandeur	
Nom :	.....
Prénom :	.....
Adresse :	.....
Code postal :	Ville : .....
Téléphone :	Courriel : .....

**Motif de la demande :** .....

Nature du document souhaité		
Extrait sans filiation <input type="checkbox"/>	Extrait avec filiation* <input type="checkbox"/>	Copie intégrale* <input type="checkbox"/>
* documents ne pouvant être délivrés qu'à la personne concernée par l'acte, ses ascendants ou descendants		
<b>Nombre d'exemplaires souhaités :</b>		

Qui est concerné par l'acte ?					
vous même <input type="checkbox"/>	votre époux/épouse <input type="checkbox"/>	votre enfant <input type="checkbox"/>	votre père/mère <input type="checkbox"/>	votre grand-parent <input type="checkbox"/>	autre <input type="checkbox"/>

Renseignements concernant les personnes faisant l'objet de la demande :	
Date du mariage : .....	
EPOUX	EPOUSE
Nom : .....	Nom de naissance : .....
Prénom : .....	Prénom : .....
Date de naissance : .....	Date de naissance : .....
Nom du père* : .....	Nom du père* : .....
Prénoms du père* : .....	Prénoms du père* : .....
Nom de la mère* : .....	Nom de la mère* : .....
Prénom de la mère* : .....	Prénom de la mère* : .....

\* : renseignements obligatoires si vous souhaitez obtenir une copie intégrale ou un extrait avec filiation

Pièces à joindre à votre demande
<input checked="" type="checkbox"/> Une copie de votre pièce d'identité
<input checked="" type="checkbox"/> Une enveloppe timbrée et libellée à votre adresse
<input type="checkbox"/> Si vous n'êtes pas la personne concernée par l'acte, un justificatif de votre lien de parenté avec cette personne en cas de demande d'une copie intégrale ou d'un extrait d'acte de naissance

<b>Date :</b>	<b>Signature :</b>
---------------	--------------------

<b>Formulaire à envoyer par courrier à l'adresse suivante. AUCUNE DEMANDE PAR MAIL NE SERA ACCEPTEE.</b> Mairie de Villefranche-sur-Saône - Titres & Démarches - 183 rue de la Paix - CS 70419 - 69353 VILLEFRANCHE-SUR-SAONE cedex
--