



**Mairie de Bourgvilain**  
 Route des Enceints  
 71520 BOURGVILAIN  
 Tel : 03.85.50.80.78  
 Mail : [mairiebourgvilain@orange.fr](mailto:mairiebourgvilain@orange.fr)

## FORMULAIRE DE DEMANDE DE COPIE INTEGRALE OU D'EXTRAIT D'ACTE DE NAISSANCE

### Identité du demandeur

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Téléphone : .....

Motif de la demande : .....

### Nature du document souhaité

Extrait sans filiation       Extrait avec filiation\*       Copie intégrale\*

*\* documents ne pouvant être délivrés qu'à la personne concernée par l'acte, ses ascendants ou descendants*

Nombre d'exemplaires souhaités : .....

### Qui est concerné par l'acte ?

vous même     votre époux/épouse     votre enfant     votre père/mère     votre grand-parent     autre

### Renseignements concernant la personne faisant l'objet de la demande :

Nom de naissance : .....

Prénom : .....

Date de naissance : .....

Nom du père\* : .....

Prénoms du père\* : .....

Nom 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

Une copie de votre pièce d'identité

Une enveloppe timbrée et libellée à votre adresse

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

Date : ..... Signature : .....

FORMULAIRE A ENVOYER A  
 MAIRIE DE BOURGVILAIN  
 ROUTE DES ENCEINTS  
 71520 BOURGVILAIN