



## DEMANDE D'ACTE DE DÉCÈS

### Vos coordonnées :

Nom du demandeur\* : \_\_\_\_\_

Prénom du demandeur\* : \_\_\_\_\_

Email\* : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Adresse (numéro, rue)\* : \_\_\_\_\_

Code postal\* : \_\_\_\_\_

Ville\* : \_\_\_\_\_

Pays\* : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

### Vous êtes (cochez la case correspondante) :

Le titulaire de l'acte

Son conjoint

Son fils, sa fille

Son père, sa mère

Son représentant légal

Autre lien de parenté : \_\_\_\_\_

### Vous demandez une copie intégrale :

Nombre d'exemplaires (indiquez le nombre d'exemplaires souhaités entre 1 à 3) : \_\_\_\_\_

### L'acte de décès concerne :

Nom de la personne concernée\* : \_\_\_\_\_

Prénom de la personne concernée\* : \_\_\_\_\_

Date du décès (format jj/mm/aaaa – exemple : 01/12/2000 pour le 1<sup>er</sup> décembre 2000)\* :

\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Après l'avoir rempli, vous pouvez envoyer ce formulaire par mail à l'adresse suivante :

[etat-civil@mairie-tonnerre.fr](mailto:etat-civil@mairie-tonnerre.fr)

Vous pouvez aussi l'imprimer puis le déposer auprès du service état-civil de la mairie, rue de l'Hôtel de Ville, 89700 Tonnerre.

\* mentions obligatoires