

Civilité Nom Prénom

Adresse

Code postal / Ville

Tél. :

MAIRIE DE SERIGNAN

Service Etat-civil

146, avenue de la Plage

34410 Sérignan

Date

Objet : Demande de copie intégrale d'acte de décès

Madame, Monsieur,

Je vous demande par la présente de bien vouloir me faire parvenir à l'adresse suivante _ _ _

la copie intégrale de l'acte de décès de (nom(s) et prénoms du défunt) _ _ _ _ _

né(e) le (date de naissance du défunt) _ _ _ _ _ .

Vous trouverez, ci-jointe, une enveloppe prévue à cet effet.

En vous remerciant de l'attention que vous voudrez bien porter à ma demande. Je vous prie d'agréer, Madame, Monsieur, l'expression de mes salutations distinguées.

Signature