

FORMULAIRE DE DEMANDE
DE COPIE D ACTE DE MARIAGE

Nom -----

Prénoms-----

Date de naissance : -----

Date du mariage :-----

Avec

Nom : -----

Prénom-----

Date de naissance-----

QUI ÊTES VOUS ?

La personne concernée par l'acte L'un de ses parents

Son représentant légal Son conjoint Son enfant

Nom -----

Prénom-----

Adresse-----

Téléphone : -----

Nombre d'exemplaires souhaités : -----

Motif de la demande :-----

date et signature :

Envoi par correspondance

A la mairie de Luché-Pringé rue Paul Doumer 72800 LUCHE PRINGE

Votre demande sera traitée par courrier

N'oubliez pas de joindre une enveloppe libellée et affranchie à votre adresse