

**FORMULAIRE DE DEMANDE  
DE COPIE D ACTE DE NAISSANCE**

*Nom* -----

*Prénoms*-----

*Date de naissance :* -----

*Nom et prénom du père :*-----

*Nom de naissance et prénom de la mère :* -----

**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 :*-----

-----

***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***