



Administration Communale de Troisvierges
Etat Civil
B.P. 9

L-9901 TROISVIERGES

DEMANDE D`OBTENTION D`UN EXTRAIT DES REGISTRES D`ETAT CIVIL

Je soussigné (e) : N° téléphone :

Nr Matricule :

demeurant à :

Sollicite la délivrance d`un :

Extrait des registres de mariage Date du mariage :

Extrait des registres de naissance Date de naissance :

Extrait des registres de décès Personne décédée :

Date du décès :

signature: