



Demander un acte de décès

À retourner, rempli et signé à la Mairie de Castres,

- Par courrier : Rue de l'Hôtel de Ville, BP 10406 – 81100 Castres Cedex
- En ligne via le présent formulaire

Le demandeur de l'acte :

Civilité : _____

(Menu déroulant)

M. _____

Mme. _____

Nom * _____

Prénoms* _____

Date de naissance* (jj-m-aaa) _____

Adresse* _____

Ville* _____

Code postal* _____

Pays* _____

N° téléphone* _____

E-mail* _____

Personne concernée par l'acte :

Nom de naissance* _____

Prénoms* _____

Date de décès *(jj-mm-aaaa) _____

Acte concerné :

Nombre* : _____

Conformément à la loi informatique et libertés du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression des données vous concernant. Si vous souhaitez exercer ce droit, veuillez-vous adresser à mairie@ville-castres.fr.

*champs obligatoires