



Demander un acte de mariage

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 :

- Vous êtes* :

☐ Le titulaire de l'acte

☐ Le père ou la mère

☐ Son fils ou sa fille

☐ Son représentant légal

☐ Avocat/ Notaire

☐ Mairie

☐ Autres

-Civilité * : ☐ M. ☐ Mme.

-Nom* : _____

-Prénoms* : _____

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

-Adresse* : _____

-Ville * : _____

-Code postal * : _____

-Pays* : _____

-N° téléphone * : _____

-E-mail * : _____

Mariage par l'acte :

-Date du mariage* (jj-m-aaa) : _____

Epoux (se) concerné(e) par l'acte :

Civilité * : ☐ M. ☐ Mme

Nom de naissance* : _____

Prénoms* : _____

Date de naissance (jj-mm-aaaa)* : _____

Lieu de naissance* : _____

Nom du père de l'époux (se)* : _____

Prénom du père de l'époux (se)* : _____

Nom de naissance de la mère de l'époux (se)* : _____

Prénom de la mère de l'époux (se)* : _____

Epoux (se) concerné(e) par l'acte :

Civilité *: ☐ M. ☐ Mme

Nom de naissance* : _____

Prénoms* : _____

Date de naissance (jj-mm-aaaa)* : _____

Lieu de naissance* : _____

Nom du père de l'époux (se)* : _____

Prénom du père de l'époux (se)* : _____

Nom de naissance de la mère de l'époux (se)* : _____

Prénom de la mère de l'époux (se)* : _____

Acte concerné :

Acte demandé* : ☐ Copie intégrale ☐ Extrait avec filiation ☐ Extrait sans filiation

Nombre* : ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3

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