



FORMULAIRE DE DEMANDE

Copie intégrale ou extrait avec filiation d'acte de décès

RETOUR DU FORMULAIRE

Par voie postale :
Mairie Vendenheim
12 rue Jean Holweg
67550 VENDENHEIM

Par Email :
mairie@vendenheim.fr

.....
Renseignement : 03 88 69 40 20
.....

SUIVRE L'ACTUALITÉ
DE LA COMMUNE

www.vendenheim.fr



> Commune de Vendenheim

VOS COORDONNÉES

Nom :

Prénom(s) :

Adresse du domicile :

Complément (rés, bât, esc...) :

CP : **Ville :**

Téléphone :

Email :

POUR L'ACTE DE DÉCÈS

Date du décès : / /

Nom patronymique : Prénom(s) :

Date de naissance : / /

NOMBRE D'EXEMPLAIRES

Copie(s) intégrale(s) : Extrait(s) :

Fait à, le / /

Signature :

Merci de bien vouloir joindre une enveloppe timbrée.

Je consens au recueil des données nécessaires au traitement de ma demande par la Mairie de Vendenheim.
Case à cocher obligatoirement.