



MAIRIE LE FRÉCHOU
76 rue de la Mairie
47 600 Le Fréchou
05.53.97.00.37
mairie@lefrechou.fr



Formulaire — Acte de décès

1. Personne concernée

Nom :

[]

Prénom (s) :

[]

Date du décès :

[] / [] / []

Lieu du décès :

[]

2. Votre demande

Type de document souhaité :

- ☐ Copie intégrale
- ☐ Extrait avec filiation
- ☐ Extrait sans filiation

Nombre d'exemplaires souhaités :

[]

3. Vos coordonnées

Nom et prénom du demandeur :

[]

Adresse postale complète :

[]

[]

[]

Adresse e-mail :

[]

Téléphone :

[]



Attention — adresse obligatoire

L'acte demandé sera **envoyé uniquement par voie postale**.

Merci de vérifier attentivement votre adresse avant de valider votre demande.

☐ Je certifie que les informations renseignées sont exactes.

Horaires d'ouverture du secrétariat
Lundi et mardi 8h30 à 12h30
Jeudi 13h30 à 17h30