



**DEMANDE DE JUGEMENTS  
CONSERVES AUX ARCHIVES DEPARTEMENTALES**

**Nom, prénom du demandeur** : .....

**Adresse** : .....

**Téléphone** : .....

Date de la demande

Signature du demandeur

**DESIGNATION DES PERSONNES CONCERNÉES**

NATURE DE DU JUGEMENT	TRIBUNAL	NOM	PRENOMS	DATE PRECISE DE DU JUGEMENT (JJ/MOIS/ANNEE)

**Nombre d'actes d'état civil demandés** : .....x 5 € = .....