



**DEMANDE D'ACTE D'ETAT CIVIL NON NUMERISE  
ET CONSERVE AUX ARCHIVES DEPARTEMENTALES**

**Nom, prénom du demandeur** : .....

**Adresse** : .....

.....

**Téléphone** : .....

Date de la demande

Signature du demandeur

**DESIGNATION DES PERSONNES CONCERNÉES**

NATURE DE L'ACTE (naissance, mariage, décès)	COMMUNE	NOM	PRENOMS	DATE PRECISE DE L'ACTE (JJ/MOIS/ANNEE)

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

**Formulaire et règlement par chèque au nom de : Régie de recettes des Archives départementales, La Rochelle à expédier à l'adresse suivante : Archives départementales de la Charente-Maritime  
35 rue François de Vaux de Foletier - 17042 LA ROCHELLE CEDEX 1.**

Dans le cadre de la mise à disposition du public des documents archivés, les informations vous concernant recueillies dans ce formulaire sont nécessaires au respect d'une obligation légale à laquelle le Département de la Charente-Maritime, responsable de traitement, est soumis.

L'intégralité des informations sur la protection de vos données personnelles et vos droits, est accessible sur la page des mentions légales du site des Archives Départementales : <https://archives.charente-maritime.fr/mentions-legales>