

Direction Administrative et Financière
Service des Elections et de l'Etat-Civil

Demande de copie intégrale d'acte d'état-civil

(Décret n°62.921 du 03 août 1962)

RENSEIGNEMENT RELATIF AU DEMANDEUR :

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse du domicile : _____

Votre situation concernant la demande d'acte(s) d'état-civil (cocher la case correspondante) :

<input type="checkbox"/> Titulaire de l'acte	<input type="checkbox"/> Son époux(se)	<input type="checkbox"/> Son père/sa mère	<input type="checkbox"/> Son fils/sa fille	<input type="checkbox"/> Son représentant légal
<input type="checkbox"/> Son mandataire <i>(dans ce cas, attestation du mandant) *</i>	<input type="checkbox"/> Autorisé(e) par le Procureur <i>(copie autorisation)</i>	<input type="checkbox"/> Avocat	<input type="checkbox"/> Notaire	

(*) Le mandant est-il : titulaire de l'acte son époux/se son fils/sa fille
 Autre (à préciser) : _____

RENSEIGNEMENTS RELATIFS A L'ACTE D'ETAT-CIVIL

Acte de Naissance Nombre d'exemplaire : _____

Nom *(figurant sur l'acte de naissance)* : _____

Prénom(s) : _____

Date de naissance : _____

Nom et Prénom(s) du père : _____

Nom de jeune fille et Prénom(s) de la mère : _____

Acte de Mariage Nombre d'exemplaire _____

Date du mariage : _____

Epoux (se) Nom *(figurant sur l'acte de naissance)* : _____

Prénom(s) : _____

Date et lieu de naissance : _____

Nom et Prénom(s) du père : _____

Nom de jeune fille et Prénom(s) de la mère : _____

Epoux (se) Nom *(figurant sur l'acte de naissance)* : _____

Prénom(s) : _____

Date et lieu de naissance : _____

Nom et Prénom(s) du père : _____

Nom de jeune fille et Prénom(s) de la mère : _____

Acte de décès

Nombre d'exemplaire : _____

Nom (figurant sur l'acte de naissance) : _____

Prénom(s) : _____

Date et lieu de naissance : _____

Date et lieu de décès : _____

Nature de la pièce demandée :

Motif de la demande :

- Copie intégrale
- Extrait avec filiation
- Extrait sans filiation
- Acte plurilingue

- Demande de pièce d'identité
- Démarche auprès du notaire/ de l'avocat
- Démarche d'assurance / employeur
- Inscription scolaire/ bourse/ couverture sociale

*** Présentation obligatoire d'une pièce d'identité ou d'un passeport valide**

▲ Obligations légales relatives à la vie privée :

La Ville de Dumbéa, en sa qualité de responsable du traitement, collecte vos données à caractère personnel aux fins d'assurer la gestion des registres de l'état-civil, ainsi que tout acte de gestion courante qui peuvent y être attachés en vertu de la mission de service public ainsi définie. L'ensemble des données être renseigné sous peine de ne pas pouvoir bénéficier du service. Ces données sont nécessaires pour permettre le traitement de votre demande par le service de l'Etat-Civil de la Ville, et ne peuvent être communiquées qu'aux destinataires conformes à la réglementation en la matière applicable en Nouvelle-Calédonie. Ces informations seront conservées pendant une durée d'un (1) an. Cette durée peut être différente si :

- Vous exercez votre droit d'opposition pour des motifs considérés comme légitimes et suivant les modalités décrites ci-après ;
- Une durée de conservation plus longue est autorisée ou imposée en vertu d'une obligation légale ou réglementaire.

Conformément à la législation informatique et libertés, vous disposez des droits suivants sur vos données : droit d'accès, droit de rectification, droit à l'effacement (droit à l'oubli), droit d'opposition, droit à la limitation du traitement, droit à la portabilité.

Conformément à la législation informatique et libertés, vous disposez des droits suivants sur vos données : droit d'accès, droit de rectification, droit à l'effacement (droit à l'oubli), droit d'opposition, droit à la limitation du traitement, droit à la portabilité.

Vous pouvez également définir des directives relatives à la conservation, à l'effacement et à la communication de vos données à caractère personnel après votre décès. Vous pouvez exercer vos droits en envoyant votre demande à : « **Ville de Dumbéa - Déléguée à la protection des données - Hôtel de Ville au 66 avenue de la Vallée 98835 Dumbéa Nouvelle-Calédonie** », en joignant une photocopie de votre pièce d'identité.

Sous réserve d'un manquement aux dispositions ci-dessous, vous avez le droit d'introduire une réclamation auprès de la CNIL

www.cnil.fr

Dumbéa le, ___/___/_____

Signature du demandeur,