|  |
| --- |
| **Demande d’inscription du lieu de dépôt d’un mandat pour cause d’inaptitude dans le registre de l’état civil suisse** |

|  |
| --- |
| **Données personnelles actuelles du demandeur/de la demanderesse** |
| Nom |       |
| Nom de célibataire |       |
| Prénom(s) |       |
| Autres noms |       |
| Sexe |       |
| Date de naissance |       |
| Lieu de naissance |       |
| Lieu(x) d’origine |       |
| Nationalité(s) |       |
| Etat civil |       |
| Domicile (Adresse, NPA/Lieu) |       |
| Adresse e-mail |       |
| Numéro de téléphone |       |

|  |
| --- |
| **Objet de la demande (cocher la case correspondante)** |
| [ ]  | **Inscription** du lieu de dépôt d’un mandat pour cause d’inaptitude dans le registre de l’état civil suisse |
| [ ]  | **Modification** de l’inscription existante du lieu de dépôt d'un mandat pour cause d'inaptitude dans le registre de l'état civil suisse |
| [ ]  | **Radiation** de l’inscription existante du lieu de dépôt d'un mandat pour cause d'inaptitude dans le registre de l'état civil suisse |
| [ ]  | Le demandeur/la demanderesse souhaite une **confirmation écrite** payante de l'inscription actuelle/actualisée du lieu de dépôt d'un mandat pour cause d'inaptitude dans le registre de l'état civil suisse. |

|  |
| --- |
| **Informations sur le lieu de dépôt du mandat pour cause d’inaptitude** |
| Adresse du lieu de dépôt |            |
| Complément au lieu de dépôt |            |

|  |
| --- |
| **La demande doit impérativement être accompagnée du document suivant:** |
| [ ]  | Copie du passeport, de la carte d’identité ou d’une pièce d’identité équivalente |

|  |
| --- |
| **Autres remarques:** |
|                 |

La personne soussignée demande l’inscription/la modification de l’inscription/la radiation de l’inscription du lieu de dépôt d’un mandat pour cause d’inaptitude dans le registre de l’état civil suisse.

Pour l’inscription du lieu de dépôt ainsi que pour la modification ou la radiation de l’inscription, l’office de l’état civil perçoit de la personne requérante **un émolument de** **Fr. 75.00.** Si une confirmation est souhaitée, l’office de l’état civil perçoit en sus **un émolument de Fr. 30.00** pour celle-ci.

|  |  |
| --- | --- |
| **Lieu et date**  |      ,       |
| **Signature**  | Demandeur/demanderesse |