

Requête d'une correction à l'acte du registre suivant :

BAPTÊME MARIAGE FUNÉRAILLES SÉPULTURES

Nom de la communauté : _____

Nom de la (des) personne(s) concernée(s) : _____

Date de l'inscription au registre : _____

- | BAPTÊME | MARIAGE | FUNÉRAILLES | SÉPULTURES |
|---|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Nom de famille | <input type="checkbox"/> Nom du ministre | <input type="checkbox"/> Date | <input type="checkbox"/> Date |
| <input type="checkbox"/> Prénoms | <input type="checkbox"/> Nom de l'époux | <input type="checkbox"/> Célébrant | <input type="checkbox"/> Nom du défunt |
| <input type="checkbox"/> Naissance | <input type="checkbox"/> Domicile | <input type="checkbox"/> Nom du défunt | <input type="checkbox"/> Résidence |
| <input type="checkbox"/> Endroit | <input type="checkbox"/> Fils de | <input type="checkbox"/> Résidence | <input type="checkbox"/> Date de naissance |
| <input type="checkbox"/> Filiation | <input type="checkbox"/> Veuf de | <input type="checkbox"/> Date de naissance | <input type="checkbox"/> Endroit du décès |
| <input type="checkbox"/> Ministre | <input type="checkbox"/> Nom de l'épouse | <input type="checkbox"/> Endroit du décès | <input type="checkbox"/> Date du décès |
| <input type="checkbox"/> Date du baptême | <input type="checkbox"/> Domicile | <input type="checkbox"/> Date du décès | <input type="checkbox"/> Parenté du défunt |
| <input type="checkbox"/> Date de confirmation | <input type="checkbox"/> Fille de | <input type="checkbox"/> Parenté du défunt | <input type="checkbox"/> Autre |
| <input type="checkbox"/> Époux(se) de | <input type="checkbox"/> Veuve de | <input type="checkbox"/> Inhumation | |
| <input type="checkbox"/> Paroisse | <input type="checkbox"/> Témoin de l'époux | <input type="checkbox"/> Autre | |
| <input type="checkbox"/> Adoption | <input type="checkbox"/> Témoin de l'épouse | | |
| <input type="checkbox"/> Autre | <input type="checkbox"/> Publication | | |
| | <input type="checkbox"/> Dispense | | |
| | <input type="checkbox"/> Autre | | |

Le/la soussigné(e) demande l'autorisation d'effectuer la correction suivante au registre susmentionné :

Détails de l'inscription erronée : _____

Correction : _____

Les droits de tierces personnes, s'il y en a, sont-ils respectés ? OUI NON

Date _____ SCEAU _____
Signature du curé/autre

N.B. En cas de changement de nom, de filiation, d'adoption ou autre, joindre le document civil.

RESCRIT DE LA CHANCELLERIE

Nom de la communauté : _____

Nom de la (des) personne(s) concernée(s) : _____

Date de l'enregistrement religieux : _____

Après avoir examiné la requête, faite en date du _____, nous, soussigné,
consentons à ce que la correction soit apportée à l'acte du _____
concernant _____

Date _____ SCEAU _____
Chancelier