



Cadre rés	ervé à	l'administration	
N° d'enregis	trem	ent du formulair	e :
202	/		

Demande de relevé de formalités (Pour la période antérieure au 1er janvier 1956)

Ce formulaire et le règlement sont à déposer au secrétariat ou à transmettre par voie postale à :

Archives départementales de la Guadeloupe, BP 74 – 97102 Basse-Terre Cedex

			Identific	atio	n du demandeu	r	
Nom :					Prénom :		
Adresse	postale :						
Code po	stal :		Ville :				
Numéro	de téléphone	e :					
Adresse	électronique	:					
			Iden	tific	ation du bien		
ommune / I	bureau des hy	pothèques	concerné pa	ar le b	ien :		
		Désigna	ation des	aco	juéreurs et/ou v	vendeurs	
Name ()					Date et lieu de		
Nom (si personne morale, indiquer le nom complet)		Pro	Prénom(s)		naissance	Résultat de recherche (cadre réservé à l'administration)	
FACTURATION				MODE DE PAIEMENT			
(re	echerche, cop					espondante au type de règlement	
Relevé de	Nombre	Tarif	TOTAL		En espèces au secréta		
formalités		X5€		Ш	Par chèque à l'ordre d	du régisseur des Archives départemen	
te	Signature <u>manuscrite</u> du demandeur						