



**RECETTE-CONSERVATION DES
HYPOTHEQUES**

**REQUISITION DE COPIE D'EXTRAIT DE
REGISTRES DE L'ENREGISTREMENT**

Nom, Prénom :

Adresse :

Fait à le

| DESCRIPTION DE L'ACTE (notoriété, testament, succession, vente, partage, bail etc.) | Date d'enregistrement de l'acte | Références d'enregistrement |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|-------------------------------------------------------------|
| | | VOL ACP / SSP / GAJ / SSION N°-----F°-----N°----- |
| | | VOL ACP / SSP / GAJ / SSION N°-----F°-----N°----- |
| | | VOL ACP / SSP / GAJ / SSION N°-----F°-----N°----- |
| | | VOL ACP / SSP / GAJ / SSION N°-----F°-----N°----- |

Le soussigné consigne la somme de

Signature du demandeur

Coût : F CFP

NB : le coût d'une copie est de 200 F CFP.

Les références d'acte inexistantes ou erronées ne donnent pas lieu à remboursement.

Pour tout paiement par courrier, mandat postal ou virement bancaire, merci de préciser l'objet de votre règlement