



Fiche usagers

Demande de livret de famille

RENSEIGNEMENTS À REMPLIR PAR LE DEMANDEUR EN LETTRES CAPITALES

Je soussigné(e) :

M. / Mme :

Prénom :

Adresse :

.....

Téléphone : | | | | | | | | | |

Courriel : @

sollicite :

☐ la délivrance d'un **second livret de famille**, établi conformément aux informations ci-après, pour le motif suivant :

☐ perte, vol ou destruction du premier livret

☐ époux ou parent dépourvu de livret suite à un divorce ou une séparation

☐ la mise à jour de mon **livret de famille** afin d'y inscrire :

☐ mon / mes enfant(s)

☐ divorce

☐ le décès

☐ autre mention :

Je certifie que les renseignements indiqués ci-dessus et au verso, sont exacts et complets.

NB : l'usage d'un livret de famille inexact et incomplet engage la responsabilité des titulaires qui sont passibles de poursuites pénales.

Le | | | / | | | / | | |

Signature :

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LES TITULAIRES DU LIVRET DE FAMILLE

(à remplir par le demandeur en lettres capitales)

Mariage célébré le : / / À la Mairie de :

État civil du parent (père/mère) ou de l'époux(se)

Nationalité :

Nom (de jeune fille pour les femmes) :

Prénom(s) :

Né(e) le :

Ville :

Département :

Éventuellement, date et lieu de décès :

État civil du parent (père/mère) ou de l'époux(se)

Nationalité :

Nom (de jeune fille pour les femmes) :

Prénom(s) :

Né(e) le :

Ville :

Département :

Éventuellement, date et lieu de décès :

1^{er} enfant :

Nationalité :

Nom :

Prénom(s) :

Né(e) le :

Ville :

Département :

Éventuellement, date et lieu de décès :

2^{ème} enfant :

Nationalité :

Nom :

Prénom(s) :

Né(e) le :

Ville :

Département :

Éventuellement, date et lieu de décès :

3^{ème} enfant :

Nationalité :

Nom :

Prénom(s) :

Né(e) le :

Ville :

Département :

Éventuellement, date et lieu de décès :

4^{ème} enfant :

Nationalité :

Nom :

Prénom(s) :

Né(e) le :

Ville :

Département :

Éventuellement, date et lieu de décès :

5^{ème} enfant :

Nationalité :

Nom :

Prénom(s) :

Né(e) le :

Ville :

Département :

Éventuellement, date et lieu de décès :

6^{ème} enfant :

Nationalité :

Nom :

Prénom(s) :

Né(e) le :

Ville :

Département :

Éventuellement, date et lieu de décès :