



Demande de Livret de famille

1^{er} LIVRET DUPLICATA SECOND LIVRET MISE A JOUR

A l'attention des Mairies :

Conformément au décret n°2006.640 du 1^{er} juin 2006 pris pour application de l'ordonnance n° 2005.759 du 4 juillet 2005, nous vous serions gré de bien vouloir compléter / établir le livret de famille.

La dernière mairie concernée retournera ce livret de famille à la mairie du domicile du requérant

Nom et Prénom :

Adresse :

/ / / / /

Téléphone : Mail :

Sollicite la délivrance d'un livret de famille pour le motif suivant (cocher la case correspondante) :

- changements relatifs à l'état civil (restituer le 1er livret) .. dépourvu de livret de famille suite à séparation ou divorce
 perte, vol ou destruction du premier livret de famille autre cas, préciser :

→ **Je soussigné, atteste être démuné de mon livret de famille et en demande la reproduction.**

Signature :

NB : Lorsque les enfants ne sont pas issus des mêmes père et mère, plusieurs livrets de famille doivent être établis.

J'ai pris connaissance que ce livret de famille sera établi après constitution de la présente demande, qui sera transmise successivement aux mairies ayant transcrit ou dressé les différents actes.

Je suis informé(e) que l'usage d'un livret de famille, incomplet ou devenu inexact à la suite de changements intervenus, engage la responsabilité du ou des détenteurs, qui sont passibles de poursuites pénales.

Toute fausse déclaration est passible des peines prévues par les articles 441.6 et 441.7 du nouveau code pénal.

Je certifie que les renseignements portés sont exacts et complets.

Curis-au-Mont-d'Or, le ___ / ___ / _____. **Signature :**

Cachet et signature de l'officier d'état civil :

... / ... tournez la page ... / ...

<input checked="" type="radio"/> ÉPOUX/ÉPOUSE <input type="radio"/> PÈRE/MÈRE	<input checked="" type="radio"/> ÉPOUX/ÉPOUSE <input type="radio"/> PÈRE/MÈRE
Nom	Nom
Prénom	Prénom
Né le ___ / ___ / _____	Née le ___ / ___ / _____
À Dépt :	À Dépt :
Pays (<i>seulement étranger</i>).....	Pays (<i>seulement étranger</i>).....
Nationalité	Nationalité
Décédé le ___ / ___ / _____	Décédé le ___ / ___ / _____
À Dépt :	À Dépt :

Si Mariage : le ___ / ___ / _____ à Dépt :
Divorce <input checked="" type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non

1 ^{er} enfant	2 ^{ème} enfant
Nom	Nom
Prénom	Prénom
Né(e) le ___ / ___ / _____	Né(e) le ___ / ___ / _____
À Dépt :	À Dépt :
Pays (<i>seulement étranger</i>).....	Pays (<i>seulement étranger</i>).....
Nationalité	Nationalité
Décédé(e) le ___ / ___ / _____	Décédé(e) le ___ / ___ / _____
À Dépt :	À Dépt :

3 ^{ème} enfant	4 ^{ème} enfant
Nom	Nom
Prénom	Prénom
Né(e) le ___ / ___ / _____	Né(e) le ___ / ___ / _____
À Dépt :	À Dépt :
Pays (<i>seulement étranger</i>).....	Pays (<i>seulement étranger</i>).....
Nationalité	Nationalité
Décédé(e) le ___ / ___ / _____	Décédé(e) le ___ / ___ / _____
À Dépt :	À Dépt :

5 ^{ème} enfant	6 ^{ème} enfant
Nom	Nom
Prénom	Prénom
Né(e) le ___ / ___ / _____	Né(e) le ___ / ___ / _____
À Dépt :	À Dépt :
Pays (<i>seulement étranger</i>).....	Pays (<i>seulement étranger</i>).....
Nationalité	Nationalité
Décédé(e) le ___ / ___ / _____	Décédé(e) le ___ / ___ / _____
À Dépt :	À Dépt :