

Demande de livret de famille

de
Famille
Livret

Republique française

A l'attention du service Etat Civil de :

Je soussigné(e) :

Domicilié(e) :

Tél personnel : - - - - Tél portable : - - - -

Sollicite la délivrance d'un livret de famille :

- 1^{er} livret d'époux
 Duplicata de parents célibataires

Motif de la demande :

- Perte, vol ou destruction du précédent livret.
 Changement dans la filiation.
 Modification des noms et/ou prénoms des personnes qui figurent dans le livret de famille.
 Divorce, séparation de corps, séparation de fait.
 Autres cas.

Je soussigné(e) certifie l'exactitude des renseignements portés au verso et sollicite la délivrance d'un livret de famille établi conformément à la présente demande.

Fait à Lieusaint, le / /

Signature du demandeur :

• **Transmission à la mairie du domicile du demandeur le / /**

• **Délivrance du livret de famille le / / Signature du demandeur :**

Le titulaire a obligation de faire mettre à jour le livret de famille a l'occasion de tout évènement modifiant l'état civil de la famille.

PARENTS

Mariage célébré le / /		à	
Père / Epoux	Date	Mère / Epouse	Date
Nom :	Visa mairie	Nom :	Visa mairie
Prénom :		Prénom :	
Né le :	Observations	Née le :	Observations
à :		à :	
Nationalité :		Nationalité :	
Séparation		Séparation	
Décédé le :		Décédée le	
Divorce prononcé le / /		par	

ENFANTS

1^{er} enfant	Date	2^{eme} enfant	Date
Nom :	Visa mairie	Nom :	Visa mairie
Prénom :		Prénom :	
Né(e) le :	Observations	Né(e) le :	Observations
à :		à :	
Décédé(e) le :		Décédé(e) le :	
3^{eme} enfant	Date	4^{eme} enfant	Date
Nom :	Visa mairie	Nom :	Visa mairie
Prénom :		Prénom :	
Né(e) le :	Observations	Né(e) le :	Observations
à :		à :	
Décédé(e) le :		Décédé(e) le :	
5^{eme} enfant	Date	6^{eme} enfant	Date
Nom :	Visa mairie	Nom :	Visa mairie
Prénom :		Prénom :	
Né(e) le :	Observations	Né(e) le :	Observations
à :		à :	
Décédé(e) le :		Décédé(e) le :	
7^{eme} enfant	Date	8^{eme} enfant	Date
Nom :	Visa mairie	Nom :	Visa mairie
Prénom :		Prénom :	
Né(e) le :	Observations	Né(e) le :	Observations
à :		à :	
Décédé(e) le :		Décédé(e) le :	

AFFAIRES GENERALES

01 64 13 55 75

Du lundi au vendredi (sauf le mardi matin fermé au public)

de 9h à 12h et de 14h à 18h

Samedi matin de 9h à 12h

