

DEMANDE DE DUPLICATA DE LIVRET DE FAMILLE

Je soussigné(e),

NOM : _____ PRÉNOM : _____

ADRESSE : _____

MAIL : _____@_____ TÉL. : ___ / ___ / ___ / ___ / ___

sollicite la délivrance d'un duplicata de livret de famille pour le motif suivant :

- perte, vol ou destruction du 1^{er} livret parent dépourvu du livret
- époux dépourvu du livret (suite à séparation ou divorce) changement d'état civil
- autre : _____

Je certifie que les renseignements indiqués ci-dessus et au verso sont exacts et complets à ce jour. Je suis informé(e) que l'usage d'un livret de famille inexact et incomplet engage ma responsabilité et est passible de poursuites pénales.

Fait à : _____, le ___ / ___ / 202__.

Signature du demandeur :

ÉPOUX OU PÈRE

NOM : _____ PRÉNOMS : _____

DATE DE NAISSANCE : ___ / ___ / _____ LIEU DE NAISSANCE : _____

CODE POSTAL : _____ PAYS : _____

DATE DE DÉCÈS : ___ / ___ / _____ LIEU DE DÉCÈS : _____

CODE POSTAL : _____ PAYS : _____

ÉPOUSE OU MÈRE

NOM : _____ PRÉNOMS : _____

DATE DE NAISSANCE : ___ / ___ / _____ LIEU DE NAISSANCE : _____

CODE POSTAL : _____ PAYS : _____

DATE DE DÉCÈS : ___ / ___ / _____ LIEU DE DÉCÈS : _____

CODE POSTAL : _____ PAYS : _____

MARIAGE

DATE DE MARIAGE : ___ / ___ / _____ LIEU DE MARIAGE : _____

DÉPARTEMENT : _____

ENFANTS

	NOM	PRÉNOMS	DATE ET LIEU DE NAISSANCE	DATE ET LIEU DE DÉCÈS
1			___ / ___ / _____ à : _____	___ / ___ / _____ à : _____
2			___ / ___ / _____ à : _____	___ / ___ / _____ à : _____
3			___ / ___ / _____ à : _____	___ / ___ / _____ à : _____
4			___ / ___ / _____ à : _____	___ / ___ / _____ à : _____
5			___ / ___ / _____ à : _____	___ / ___ / _____ à : _____
6			___ / ___ / _____ à : _____	___ / ___ / _____ à : _____
7			___ / ___ / _____ à : _____	___ / ___ / _____ à : _____
8			___ / ___ / _____ à : _____	___ / ___ / _____ à : _____