

IDENTITÉ DU OU DES DEMANDEURS

JE SOUSIGNÉ(E) (1)	
DOMICILIÉ(E) À	
TÉLÉPHONE	
MAIL	

**Sollicite la délivrance d'un livret de famille pour le motif suivant (2) :
motif de la demande**

- Perte, vol ou destruction du premier (art.15)
- Changement dans la filiation ou dans les noms et prénoms des personnes qui figurent au livret (art.16)
- Époux / parents dépourvus du livret (art.14)

Je motive ma demande par les considérations suivantes :

Conditions de délivrance : je sollicite (2)

- L'établissement d'un nouveau livret par reproduction du premier par l'Officier de l'État civil de ma résidence, et à cette effet je présente le premier livret en ma possession.
- La reconstitution d'un nouveau livret par les voies prévues à l'art. 630 de l'I.G.E.C. et remplis à cet effet le questionnaire figurant au verso de la présente.

Je certifie également les renseignements indiqués ci-dessus et (éventuellement) au verso sont exacts.

À le

Signature(s) de l'intéressé ou des intéressés (manuscrites)

Merci de faire suivre ensuite le livret de famille dans les communes suivantes :

1	<input type="text"/>	2	<input type="text"/>
3	<input type="text"/>	4	<input type="text"/>

Puis d'en faire retour en dernier lieu à la Mairie de :

Pour remise à l'intéressés.

**QUESTIONNAIRE À REMPLIR A L'APPUI DE LA
DEMANDE D'UN LIVRET DE FAMILLE**

Mariage contracté à la Mairie de Le

ÉPOUX		ÉPOUSE	
NOM	<input type="text"/>	NOM	<input type="text"/>
PRÉNOMS	<input type="text"/>	PRÉNOMS	<input type="text"/>
NÉ LE	<input type="text"/>	NÉ LE	<input type="text"/>
À	<input type="text"/>	À	<input type="text"/>
(2)	<input type="text"/>	(2)	<input type="text"/>
(3)	<input type="text"/>		

Parents non mariés : préciser la date, lieu de naissance et nationalité (uniquement pour ceux à l'étranger)

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

PREMIER ENFANT		DEUXIÈME ENFANT	
NOM	<input type="text"/>	NOM	<input type="text"/>
PRÉNOMS	<input type="text"/>	PRÉNOMS	<input type="text"/>
NÉ LE	<input type="text"/>	NÉ LE	<input type="text"/>
À	<input type="text"/>	À	<input type="text"/>
TROISIÈME ENFANT		QUATRIÈME ENFANT	
NOM	<input type="text"/>	NOM	<input type="text"/>
PRÉNOMS	<input type="text"/>	PRÉNOMS	<input type="text"/>
NÉ LE	<input type="text"/>	NÉ LE	<input type="text"/>
À	<input type="text"/>	À	<input type="text"/>
CINQUIÈME ENFANT		SIZIÈME ENFANT	
NOM	<input type="text"/>	NOM	<input type="text"/>
PRÉNOMS	<input type="text"/>	PRÉNOMS	<input type="text"/>
NÉ LE	<input type="text"/>	NÉ LE	<input type="text"/>
À	<input type="text"/>	À	<input type="text"/>
SEPTIÈME ENFANT		HUITIÈME ENFANT	
NOM	<input type="text"/>	NOM	<input type="text"/>
PRÉNOMS	<input type="text"/>	PRÉNOMS	<input type="text"/>
NÉ LE	<input type="text"/>	NÉ LE	<input type="text"/>
À	<input type="text"/>	À	<input type="text"/>