



SERVICE ETAT CIVIL

Affaire suivie par :

N° d'enregistrement :

DEMANDE DE DUPLICATA
DE LIVRET DE FAMILLE

Horaires d'ouverture du mardi au vendredi de :

08h30 à 12h et de 13h30 à 17h15

Lundi après-midi de 13h30 à 17h15

Samedi matin de 09h30 à 11h45

Nature du livret de famille :

Livret d'époux

Livret de parents naturels (père ou mère)

Identité des demandeurs :

Je soussigné, nom et prénoms

Adresse

Code Postal et Ville :

Téléphone :

Motif de la demande : Sollicite la délivrance d'un duplicata de livret de famille pour le motif suivant :

Perte, vol ou destruction du 1^{er} livret.

Modification ou rectification de l'état civil des personnes figurant dans le livret.

Epoux ou parents dépourvus de livret.

(en cas de divorce, séparation de corps ou fait de mésentente).

Je (nous), certifie(ions) que les renseignements indiqués sur cette demande sont exacts et complets.

Fait à, le

Epoux (père)

Epouse (mère)

	EPOUX (ou Père)	EPOUSE (ou Mère)
NOMS		
PRENOMS		
DATE DE NAISSANCE		
LIEU DE NAISSANCE		
DATE DE DECES		
LIEU DE DECES		
NATIONALITE		

DATE ET LIEU DU MARIAGE : _____

DATE DU DIVORCE : _____

ENFANTS	NAISSANCES		DECES	
	Noms et Prénoms	Date	Lieu	Date

FAIRE SUIVRE AUX MAIRIES SUIVANTES :	DATE D'ARRIVEE
1/	
2/	
3/	
RETOUR A LA MAIRIE DE :	