



**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<sup>er</sup> 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)

	<b>EPOUX (ou Père)</b>	<b>EPOUSE (ou Mère)</b>
<b>NOMS</b>		
<b>PRENOMS</b>		
<b>DATE DE NAISSANCE</b>		
<b>LIEU DE NAISSANCE</b>		
<b>DATE DE DECES</b>		
<b>LIEU DE DECES</b>		
<b>NATIONALITE</b>		

**DATE ET LIEU DU MARIAGE :** \_\_\_\_\_

**DATE DU DIVORCE :** \_\_\_\_\_

<b>ENFANTS</b>	<b>NAISSANCES</b>		<b>DECES</b>	
	<b>Noms et Prénoms</b>	<b>Date</b>	<b>Lieu</b>	<b>Date</b>

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