

Demande de duplicata ou de second LIVRET DE FAMILLE

à déposer à la **mairie du lieu de DOMICILE**, sur présentation d'une **PIECE D'IDENTITE**

(Décret n° 74-449 du 15 mai 1974 relatif au livret de famille (version consolidée au 26 août 2019))

IDENTITÉ DU ou DES DEMANDEURS

Je soussigné(e) M. / Mme : (NOM / Prénoms)

adresse :

42480 LA FOUILLOUSE

Numéro de téléphone : ___ / ___ / ___ / ___ / ___

Mail :

MOTIF DE LA DEMANDE

- Perte, vol
- Divorce/séparation
- Destruction du 1^{er} livret
- Époux/Parents dépourvus du livret
- Changement dans la filiation ou dans les noms/prénoms des personnes qui figurent au livret*
- autre*

*Je motive ma demande par les considérations suivantes :

.....
.....

CONDITIONS DE DÉLIVRANCE

Je sollicite :

- L'établissement d'un **nouveau livret par reproduction du premier** par l'officier de l'état civil de ma résidence, et à cet effet **je présente le 1^{er} livret** en ma possession
- la **reconstitution d'un nouveau livret** par les voies prévues à l'article 636 de l'I.G. relative à l'état civil et remplis à cet effet le **questionnaire figurant au verso** de la présente

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

à La Fouillouse, le ___ / ___ / _____

Signature

Partie réservée à l'administration

Livret remis le ___ / ___ / _____

Signature

Demande de duplicata ou de second LIVRET DE FAMILLE
QUESTIONNAIRE À REMPLIR
Lorsque le 1^{er} livret n'est pas présenté

EPOUX ou PARENT 1

NOM :
 Prénoms :
 Né le : ___ / ___ / _____
 à : (département : ___)
 Nationalité française
 Autre (préciser) :

Préciser, le cas échéant, les informations relatives au **décès** :
 le : ___ / ___ / _____
 à : département : ___

EPOUX ou PARENT 2

NOM :
 Prénoms :
 Né le : ___ / ___ / _____
 à : (département : ___)
 Nationalité française
 Autre (préciser) :

Préciser, le cas échéant, les informations relatives au **décès** :
 le : ___ / ___ / _____
 à : département : ___

Mariage contracté le ___ / ___ / _____ à la mairie de : (département : ___)

Préciser, le cas échéant, les informations relatives au **divorce ou à la séparation de corps** :
 Divorcé(e)s ou séparé(e)s depuis le : ___ / ___ / _____
 par jugement du Tribunal/arrêt de la Cour d'appel de : (département : ___)

ENFANTS

1/ NOM :
 Prénoms :
 Né(e) le : ___ / ___ / _____
 à : (département : ___)

Préciser, le cas échéant, les informations relatives au **décès** :
 le : ___ / ___ / _____
 à : (département : ___)

2/ NOM :
 Prénoms :
 Né(e) le : ___ / ___ / _____
 à : (département : ___)

Préciser, le cas échéant, les informations relatives au **décès** :
 le : ___ / ___ / _____
 à : (département : ___)

3/ NOM :
 Prénoms :
 Né(e) le : ___ / ___ / _____
 à : (département : ___)

Préciser, le cas échéant, les informations relatives au **décès** :
 le : ___ / ___ / _____
 à : (département : ___)

4/ NOM :
 Prénoms :
 Né(e) le : ___ / ___ / _____
 à : (département : ___)

Préciser, le cas échéant, les informations relatives au **décès** :
 le : ___ / ___ / _____
 à : (département : ___)

5/ NOM :
 Prénoms :
 Né(e) le : ___ / ___ / _____
 à : (département : ___)

Préciser, le cas échéant, les informations relatives au **décès** :
 le : ___ / ___ / _____
 à : (département : ___)

6/ NOM :
 Prénoms :
 Né(e) le : ___ / ___ / _____
 à : (département : ___)

Préciser, le cas échéant, les informations relatives au **décès** :
 le : ___ / ___ / _____
 à : (département : ___)