Mairie de Saint Augustin

Seine et Marne

**DEMANDE DE LIVRET DE FAMILLE**

**Je soussigné(e) :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Domicilié(e) :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Numéro de téléphone** : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Souhaite obtenir un duplicata de livret de famille :**

* D’époux
* De père et mère
* De père
* De mère
* A la suite d’une naissance

Livret de famille à retourner à la Mairie de Saint Augustin (Seine et Marne)

Livret de Famille à retourner à la Mairie de : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Je certifie que les renseignements d’état civil au verso sont exacts et complets.*

Fait à le, Signature :

**ETAT CIVIL :**

Date et lieu du mariage : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**PERE / EPOUX**  **MERE / EPOUSE**

Nom : Nom :

Prénoms : Prénoms :

Date de naissance : Date de naissance :

Lieu de naissance : Lieu de naissance :

**ENFANTS**

**1er enfant :** **2ème enfant :**

Nom : Nom :

Prénoms : Prénoms :

Date de naissance : Date de naissance :

Lieu de naissance : Lieu de naissance :

**3ème enfant :** **4ème enfant :**

Nom : Nom :

Prénoms : Prénoms :

Date de naissance : Date de naissance :

Lieu de naissance : Lieu de naissance :

**5ème enfant :** **6ème enfant :**

Nom : Nom :

Prénoms : Prénoms :

Date de naissance : Date de naissance :

Lieu de naissance : Lieu de naissance :