



# Demande de livret de famille

**Votre dossier sera suivi par :** Commune de Mirande

**Service :** Service Etat Civil

**Courriel :** [etatcivil@mirande.fr](mailto:etatcivil@mirande.fr)

**Adresse :** 2 Boulevard Georges Clémenceau, 32300 Mirande

## 1 Coordonnées du demandeur et motif de la demande

Civilité (\*) :

Nom (\*) :

Prénom (\*) :

Adresse (\*) :

Code postal (\*) :

Commune (\*) :

Pays :

Téléphone principal (\*) :

Téléphone secondaire :

Courriel (\*) :

Afin de recevoir un accusé d'enregistrement de votre demande, merci de saisir une adresse électronique

Motif de la demande (\*) :

## 2 Epoux ou père

Nom (\*) :

Prénom (\*) :

Date de naissance (\*) :

Lieu de naissance (\*) :

En France, indiquez la ville. Si autre pays, indiquez le nom du pays et la ville

Département de naissance :

Nationalité (\*) :

Si le père est décédé:

Date du décès :

Lieu du décès :

Département du décès :

## 3 Epouse ou mère

Nom (\*) :

Prénom (\*) :

Date de naissance (\*) :

Lieu de naissance (\*) :

En France, indiquez la ville. Si autre pays, indiquez le nom du pays et la ville

Département de naissance :

Nationalité (\*) :

Si la mère est décédé:

Date du décès :

Lieu du décès :

Département du décès :

## 4 Mariage / Divorce

Date du Mariage :

Lieu du Mariage :

Département du Mariage :

Date de divorce :

Lieu de divorce :

Département de divorce :

## 5 Les enfants

ENFANT 1

Nom (\*) :

Prénom (\*) :

Date de naissance (\*) :

Lieu de naissance (\*) :

En France, indiquez la ville. Si autre pays, indiquez le nom du pays et la ville

Département de naissance (\*) :

Si décédé(e)

Date du décès :

Lieu du décès :

Département du décès :

ENFANT 2

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Lieu de naissance :

En France, indiquez la ville. Si autre pays, indiquez le nom du pays et la ville

Département de naissance :

Si décédé(e)

Date du décès :

Lieu du décès :

Département du décès :

ENFANT 3

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Lieu de naissance :

En France, indiquez la ville. Si autre pays, indiquez le nom du pays et la ville

Département de naissance :

Si décédé(e)

Date du décès :

Lieu du décès :

Département du décès :

ENFANT 4

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Lieu de naissance :

En France, indiquez la ville. Si autre pays, indiquez le nom du pays et la ville

Département de naissance :

Si décédé(e)

Date du décès :

Lieu du décès :

Département du décès :

ENFANT 5

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Lieu de naissance :

En France, indiquez la ville. Si autre pays, indiquez le nom du pays et la ville

Département de naissance :

Si décédé(e)

Date du décès :

Lieu du décès :

Département du décès :

\* Les champs marqués d'un astérisque sont obligatoires