

LA HAYE FOUASSIÈRE

DEMANDE DE LIVRET DE FAMILLE

Décret du 15 mai 1974

Identité du ou des demandeurs :

Nom(s) et prénom(s) :

Adresse :

.....

Téléphone : Mail :

sollicite la délivrance d'un livret de famille

pour le motif suivant :

- Perte, vol ou destruction du premier livret
- Changement dans la filiation, ou dans les noms et prénoms des personnes figurant sur le livret
- Conjoint dépourvu du livret en cas de divorce, séparation de corps, séparation de fait, mésentente
- Autre.

Le livret sera reconstitué par transmission aux officiers d'état civil ayant transcrit ou dressé les actes dont les extraits figurent au livret.

Je certifie que les renseignements indiqués ci-dessus sont exacts et complets.

À La Haye-Fouassière, le

Signature(s)

Copie remise à l'intéressé(e) pour preuve de dépôt d'une demande de livret de famille.

Convoqué(e) le

Livret remis-le Pièce d'identité présentée :

Signature(s)

LA HAYE FOUASSIÈRE

Époux (ses)

Nom :

Nom :

Prénoms :

Prénoms

.....

.....

Né(e) le :

Né(e) le :

À :

À :

Nationalité :

Nationalité :

Mariage célébré le à

Enfants

1 Nom.....

2 Nom

Prénoms :

Prénoms

.....

.....

Né(e) le :

Né(e) le :

À :

À :

3 Nom.....

4 Nom

Prénoms :

Prénoms

.....

.....

Né(e) le :

Né(e) le :

À :

À :

5 Nom.....

6 Nom

Prénoms :

Prénoms

.....

.....

Né(e) le :

Né(e) le :

À :

À :

À compléter uniquement en cas de décès de l'un des membres de la famille

Identité de la personne décédée :

Date du décès : Lieu du décès :