



Le Revest les Eaux, le

Place Jean Jaurès 83200 (VAR)

☎ 04.94.98.19.90

☎ 04.94.98.19.99

DEMANDE DE LIVRET DE FAMILLE

PARENT(S) ou PERE ou MERE CELIBATAIRE ou DUPLICATA

MOTIF : ☐ Perte ☐ Vol ☐ Séparation ☐ Divorce ☐ Autre :**Pièces à fournir** : Pièce d'identité, Justificatif de domicile, Attestation sur l'honneur

PARTENAIRE 1 :

Nom :

Prénom(s) :

Date de naissance :/...../.....

Lieu de naissance :

Date et lieu du décès :/...../.....

PARTENAIRE 2 :

Nom :

Prénom(s) :

Date de naissance :/...../.....

Lieu de naissance :

Date et lieu du décès :/...../.....

DATE ET LIEU DU MARIAGE :/...../.....

**LE LIVRET DE FAMILLE SERA ENSUITE TRANSMIS A LA OU AUX MAIRIE(S) DE NAISSANCE(S)
MENTIONNEE(S) CI-DESSOUS PUIS EN SERA FAIT RETOUR A LA MAIRIE DE LE REVEST-LES-EAUX POUR
DELIVRANCE**

Mairie de Naissance de l'enfant	Nom et Prénoms de l'enfant	Date de naissance de l'enfant
	1.	
	2.	
	3.	
	4.	

Adresse du demandeurTéléphoneSignature