



DEMANDE DE LIVRET DE FAMILLE

22 route de la Gare - 01360 Béligeux ☎ 04 72 25 30 70 - mairie@ville-beligneux.fr

1^{er} LIVRET

DUPLICATA

SECOND LIVRET

A l'attention des mairies :

Conformément au décret n° 2006.640 du 1^{er} juin 2006 pris pour application de l'ordonnance n° 2005.759 du 4 juillet 2005, nous vous saurions gré de bien vouloir compléter / établir le livret de famille.

La dernière mairie concernée retournera ce livret de famille à la mairie du domicile du requérant.

Nom et Prénom :

Adresse :

Téléphone : _____ Mail : _____

Sollicite la délivrance d'un livret de famille pour le motif suivant (cocher la case correspondante) :

- changements relatifs à l'état civil (restituer le 1^{er} livret)
- dépourvu de livret de famille suite à séparation ou divorce
- perte, vol ou destruction du premier livret de famille
- autre cas, préciser :

Je soussigné, atteste être démunie de mon livret de famille et en demande la reproduction.

Signature :

NB : Lorsque les enfants ne sont pas issus des mêmes père et mère, plusieurs livrets de famille doivent être établis.

J'ai pris connaissance que ce livret de famille sera établi après constitution de la présente demande, qui sera transmise successivement aux mairies ayant transcrit ou dressé les différents actes.

Je suis informé(e) que l'usage d'un livret de famille, incomplet ou devenu inexact à la suite de changements intervenus, engage la responsabilité du ou des détenteurs, qui sont passibles de poursuites pénales.

Toute fausse déclaration est passible des peines prévues par les articles 441.6 et 441.7 du nouveau code pénal.

Je certifie que les renseignements portés sont exacts et complets.

Béligeux, le _____ Signature



DEMANDE DE LIVRET DE FAMILLE

22 route de la Gare - 01360 Bélineux ☎ 04 72 25 30 70 - mairie@ville-beligneux.fr

Date, cachet et signature de l'officier d'état civil



DEMANDE DE LIVRET DE FAMILLE

22 route de la Gare - 01360 Béligeux ☎ 04 72 25 30 70 - mairie@ville-beligneux.fr

(*Cocher la case correspondante)

* <input type="checkbox"/> ÉPOUX <input type="checkbox"/> PÈRE	* <input type="checkbox"/> ÉPOUSE <input type="checkbox"/> MÈRE	LE CAS ECHEANT
NOM Prénom(s) Né le à Département Naissance à l'étranger, pays Transcription de l'acte au service de l'Etat Civil (Ministère des Affaires Etrangères – 44000 NANTES) <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON Décédé le à	NOM de jeune fille Prénom(s) Né le à Département Naissance à l'étranger, pays Transcription de l'acte au service de l'Etat Civil (Ministère des Affaires Etrangères – 44000 NANTES) <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON Décédée le à	Mariage le à Département Si mariage à l'étranger, pays Transcription de l'acte au service de l'Etat Civil (Ministère des Affaires Etrangères – 44000 NANTES) <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON Divorce <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
1 ^{er} enfant	2 ^{ème} enfant	3 ^{ème} enfant
NOM Prénom(s) Né(e) le à Département Pays (seulement étranger) Nationalité Décédé(e) le	NOM Prénom(s) Né(e) le à Département Pays (seulement étranger) Nationalité Décédé(e) le	NOM Prénom(s) Né(e) le à Département Pays (seulement étranger) Nationalité Décédé(e) le
4 ^{ème} enfant	5 ^{ème} enfant	6 ^{ème} enfant
NOM Prénom(s) Né(e) le à Département Pays (seulement étranger) Nationalité Décédé(e) le	NOM Prénom(s) Né(e) le à Département Pays (seulement étranger) Nationalité Décédé(e) le	NOM Prénom(s) Né(e) le à Département Pays (seulement étranger) Nationalité Décédé(e) le