

DEMANDE DE LIVRET DE FAMILLE

DEMANDEUR :

Nom et prénom(s) du demandeur :

Domicile : 33 700 MÉRIGNAC

N° de téléphone :

Motif de la demande (1) : perte, vol, destruction, divorce, changement dans la filiation, premier enfant

Mariage : date : Lieu :

DEMANDEUR :

CONJOINT(E) :

Nom : Nom :

Prénom(s) : Prénom(s) :

Date et lieu de naissance : Date et lieu de naissance :

Décès (1) : Date : Décès (1) : Date :

Lieu : Lieu :

Nationalité : Nationalité :

ENFANTS :

1 Nom : **2** Nom :

Prénom(s) : Prénom(s) :

Date et lieu de naissance : Date et lieu de naissance :

Décès (2) : Date : Décès (2) : Date :

Lieu : Lieu :

3 Nom : **4** Nom :

Prénom(s) : Prénom(s) :

Date et lieu de naissance : Date et lieu de naissance :

Décès (2) : Date : Décès (2) : Date :

Lieu : Lieu :

Date :

Signature du demandeur, qui certifie exacts les renseignements ci-dessus :

(1) Rayer les mentions inutiles.

(2) Seulement pour les enfants décédés pendant leur minorité.

5 Nom :
Prénom(s) :
Date et lieu de naissance :
.....
Décès (2) : Date :
Lieu :

6 Nom :
Prénom(s) :
Date et lieu de naissance :
.....
Décès (2) : Date :
Lieu :

7 Nom :
Prénom(s) :
Date et lieu de naissance :
.....
Décès (2) : Date :
Lieu :

8 Nom :
Prénom(s) :
Date et lieu de naissance :
.....
Décès (2) : Date :
Lieu :

9 Nom :
Prénom(s) :
Date et lieu de naissance :
.....
Décès (2) : Date :
Lieu :

10 Nom :
Prénom(s) :
Date et lieu de naissance :
.....
Décès (2) : Date :
Lieu :

(2) Seulement pour les enfants décédés pendant leur minorité.