

NE/AG/026/LDF Délivrance duplicata/V3

DEMANDE DE LIVRET DE FAMILLE

| Je soussigné(e) | | | | |
|---|--|--|--|--|
| Domicilié(e) à | | | | |
| 78340 - Les Clayes-sous-Bois | | | | |
| Tél. : | | | | |
| | | | | |
| sollicite la délivrance d'un second livret de famille / la mise à jour pour motif(s) suivant(s) : | | | | |
| □ Perte, vol ou destruction du premier livret. | | | | |
| □ Epoux dépourvu du livret en cas de séparation, divorce, etc | | | | |
| □ Changement dans la filiation. | | | | |
| □ Mise à jour; inscriptions de mentions (divorce, décès, reconnaissance, adoption) | | | | |
| Je certifie que les renseignements d'état civil indiqués ci-dessus et sur l'imprimé au verso sont exacts et complets. | | | | |
| Aux Clayes-sous-Bois, le | | | | |
| Signature(s) | | | | |
| Réservée à l'administration A faire suivre aux mairies de : | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

| Etat Civil Monsieur ou Madame | | Etat Civil Monsieur ou Madame | |
|-------------------------------|--------|-------------------------------|--------|
| Nom | | Nom | |
| Prénoms | | Prénoms | |
| Né le | | Née le | |
| A | | A | Dépt : |
| | | Cas échéant décès le | |
| Cas échéant décès le | | A | |
| Α | | Λ | |
| Mariage | | | |
| Date : | Lieu: | | |
| Divorce | | | |
| Cas échéant date : | | ··········· | |
| Etat Civil Enfant (1) | | Etat Civil Enfant (2) | |
| Nom | | Nom | |
| Prénoms | | Prénoms | |
| Né(e) le | | Né(e) le | |
| A | Dépt : | A | Dépt : |
| Cas échéant décès le | | Cas échéant décès le | |
| Α | | Α | |
| Etat Civil Enfant (3) | | Etat Civil Enfant (4) | |
| Nom | | Nom | |
| Prénoms | | Prénoms | |
| Né(e) le | | Né(e) le | |
| Α | | Α | |
| Cas échéant décès le | | Cas échéant décès le | |
| A | | Α | |
| Etat Civil Enfant (5) | | Etat Civil Enfant (6) | |
| Nom | | Nom | |
| Prénoms | | Prénoms | |
| Né(e) le | | Né(e) le | |
| A | | A | |
| Cas échéant décès le | | Cas échéant décès le | |
| ٨ | | ٨ | |