

EPOUX ou PERE

Nom : _____

Prénom(s) : _____

Né le : _____

à : _____

Décédé le : _____

à : _____

Mariés le _____

Divorcés le : _____

EPOUSE ou MÈRE

Nom : _____

Prénom(s) : _____

Née le : _____

à : _____

Décédée le : _____

à : _____

Mariés le _____

Divorcés le : _____

ENFANTS :

1) Nom : _____
Prénom(s) : _____
Né(e) le : _____
à : _____

2) Nom : _____
Prénom(s) : _____
Né(e) le : _____
à : _____

3) Nom : _____
Prénom(s) : _____
Né(e) le : _____
à : _____

4) Nom : _____
Prénom(s) : _____
Né(e) le : _____
à : _____

5) Nom : _____
Prénom(s) : _____
Né(e) le : _____
à : _____

6) Nom : _____
Prénom(s) : _____
Né(e) le : _____
à : _____

7) Nom : _____
Prénom(s) : _____
Né(e) le : _____
à : _____

8) Nom : _____
Prénom(s) : _____
Né(e) le : _____
à : _____



MAIRIE

DEMANDE DE LIVRET DE FAMILLE

ou de DUPLICATA

(Décret du 15 mai 1974, arrêté du 16 mai 1974)

DEMANDEUR :

Nom, Prénom : _____

Adresse : _____

Tél. : _____

Sollicite la délivrance d'un second livret de famille :

- d'époux
- de mère naturelle ou adoptive
- de père naturel ou adoptif
- commun de père et mère naturels

Pour le motif suivant :

- perte, vol
- époux dépourvu de livret
- changement de la filiation ou des noms des intéressés
- autre _____

Je sollicite la reconstitution d'un nouveau livret par les voies prévues à l'article 630 de l'I.G. de l'état civil.

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

MOIRANS, le _____
Signature

Département de l'Isère

