

DEMANDE DE DUPLICATA DE LIVRET DE FAMILLE

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

Nom et Prénoms :

Adresse :

.....

Sollicite la délivrance d'un livret de famille pour le motif suivant :

Perte, vol ou destruction du premier livret

Changement dans la filiation ou dans les noms et prénoms des personnes figurant au livret (*restituer le premier livret*)

Personne dépourvue de livret

Autre cas :

J'ai pris connaissance que ce livret 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 incomplet ou devenu inexact à la suite de changements intervenus engage la responsabilité du ou des détenteurs qui sont passibles de poursuites pénales.

Je certifie que les renseignements indiqués ci-dessus et sur les deux pages suivantes sont exacts et complets.

Sailly-sur-la-Lys, le

Signature du demandeur :

*Cocher la case correspondante

<input type="checkbox"/> Epoux	<input type="checkbox"/> Père*
Nom :	
Prénom :	
Né le :/...../..... à	
Département :	
<u>Si naissance à l'étranger</u>	
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
Si oui, joindre copie de la transcription	
Décédé le :	
A :	
Département/Pays :	
.....	

<input type="checkbox"/> Epouse	<input type="checkbox"/> Mère*
Nom :	
Prénom :	
Né le :/...../..... à	
Département :	
<u>Si naissance à l'étranger</u>	
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
Si oui, joindre copie de la transcription	
Décédé le :	
A :	
Département/Pays :	
.....	

Mariage le :/...../..... àDépartement :

Divorce : Oui Non

Si mariage à l'étranger

Ville/Pays :

Transcription de l'acte au service de l'Etat Civil Ministère des Affaires Etrangères – 44000 NANTES

Oui Non

Si oui, joindre copie de la transcription

ENFANTS

Nom :

Prénoms :

Né le :/...../..... à

Département :

Si naissance à l'étranger

Pays :

Transcription de l'acte au service de l'Etat Civil
Ministère des Affaires Etrangères – 44000 NANTES

Oui Non

Si oui, joindre copie de la transcription

Décédé le :

A :

Département/Pays :

.....

Nom :

Prénoms :

Né le :/...../..... à

Département :

Si naissance à l'étranger

Pays :

Transcription de l'acte au service de l'Etat Civil
Ministère des Affaires Etrangères – 44000 NANTES

Oui Non

Si oui, joindre copie de la transcription

Décédé le :

A :

Département/Pays :

.....

Nom :

Prénoms :

Né le :/...../..... à

Département :

Si naissance à l'étranger

Pays :

Transcription de l'acte au service de l'Etat Civil
Ministère des Affaires Etrangères – 44000 NANTES

Oui Non

Si oui, joindre copie de la transcription

Décédé le :

A :

Département/Pays :

.....

Nom :

Prénoms :

Né le :/...../..... à

Département :

Si naissance à l'étranger

Pays :

Transcription de l'acte au service de l'Etat Civil
Ministère des Affaires Etrangères – 44000 NANTES

Oui Non

Si oui, joindre copie de la transcription

Décédé le :

A :

Département/Pays :

.....