

Mairie de DELLE  
Service Etat-Civil  
1 Place François Mitterrand  
90 100 DELLE  
Tél : 03.84.36.66.66

Demande N° .....  
Date d'envoi .....

## DEMANDE DE LIVRET DE FAMILLE

*Vous voudrez bien faire suivre ce dossier dans les Mairies concernées puis à la mairie du domicile pour remise aux intéressés lorsque le livret sera complet.*

Je soussigné(e) .....  
Domicilié (e) à .....  
.....  
Tel : .....

Sollicite, conformément à la notice :

- **L'établissement d'un livret de famille pour le motif suivant :**
- Perte, vol
- Epoux ou parents dépourvus de livret suite à divorce, séparation, ....
- Naissance d'un premier enfant
- Changement d'état civil (restitution du précédent livret)
  
- **La mise à jour de mon livret afin d'y faire inscrire :**
- Mon ou mes enfants
- Un divorce
- Un décès
- Autre mention :  
.....

Je certifie que les renseignements indiqués ci-dessus et dans la notice au verso, sont exacts.  
(L'usage d'un livret de famille inexact et incomplet engage la responsabilité des titulaires qui sont passibles de poursuites pénales.)

Fait le .....

Signature du Père/Epoux :

Signature de la Mère/Epouse :

**MAIRIE DU DOMICILE**

Remis à M.....

le .....

Signature :

## Renseignements concernant les titulaires du livret de famille

Mariage contracté à .....  
Commune, Département, Pays

Le .....

Divorcés :    Oui                      Non                      (rayer la mention inutile)

<u>Père – Epoux</u>	<u>Mère – Epouse</u>
Nom de naissance.....	Nom de naissance.....
Prénoms.....	Prénoms.....
Né le..... à.....	Née le..... à.....
Date et lieu de décès :	Date et lieu de décès :
Nationalité :	Nationalité :

### ENFANTS

Nom, Prénoms, Date et lieu de naissance, date et lieu de décès :

1 <sup>er</sup>
2 <sup>o</sup>
3 <sup>o</sup>
4 <sup>o</sup>
5 <sup>o</sup>
6 <sup>o</sup>
7 <sup>o</sup>
8 <sup>o</sup>
9 <sup>o</sup>