

DEMANDE DE LIVRET DE FAMILLE ou DEMANDE DE SECOND LIVRET DE FAMILLE

LE DEMANDEUR

Je soussigné(e) NOM :

Prénom :

Domicile :

Tél : Courriel (facultatif) :

MOTIF DE LA DEMANDE

- ☐ **Sollicite la délivrance d'un livret de famille pour le motif suivant :**
- ☐ perte, vol ou destruction du premier livret (joindre justificatif)
 - ☐ époux ou parent dépourvu de livret (divorce, séparation)
 - ☐ naissance d'un premier enfant
 - ☐ changement dans la filiation ou dans les noms ou prénoms des personnes qui figurent sur le livret (restituer le 1er livret)

☐ **La mise à jour de mon livret afin d'y inscrire :**

- ☐ mon ou mes enfant(s)
- ☐ le divorce
- ☐ le décès
- ☐ autre mention :

Toute demande doit être accompagnée d'une pièce d'identité et d'un justificatif de domicile

Je certifie que les renseignements indiqués ci-dessus et dans la notice au verso, sont exacts et complets à ce jour.

Je m'engage à retirer le livret de famille en Mairie de Lunel en présentant une pièce d'identité.

NB : l'usage d'un livret de famille inexact et incomplet engage la responsabilité des titulaires qui sont passibles de poursuites pénales.

Fait à Lunel le

Signature du demandeur :

QUESTIONNAIRE À REMPLIR À L'APPUI DE LA DEMANDE DU LIVRET DE FAMILLE

☐ ÉPOUX☐ PÈRE NOM : Prénom : Né le : À : Dépt : Décédé le : À : Dépt : Nationalité :	☐ ÉPOUSE☐ MÈRE NOM : Prénom : Née le : À : Dépt : Décédée le : À : Dépt : Nationalité :
--	---

MARIAGE	
Date :	Lieu : Dépt :
Si mariage à l'étranger :	Pays :
transcription de l'acte au Service central de l'État Civil (MAE) ☐ oui ☐ non	
DIVORCE ☐ oui ☐ non	

ENFANTS	
① NOM : Prénoms : Né(e) le : À : Dépt : Si naissance à l'étranger, Pays : transcription de l'acte au Service central de l'État Civil (MAE) ☐ oui ☐ non Décédé(e) le : À : Dépt :	② NOM : Prénoms : Né(e) le : À : Dépt : Si naissance à l'étranger, Pays : transcription de l'acte au Service central de l'État Civil (MAE) ☐ oui ☐ non Décédé(e) le : À : Dépt :
③ NOM : Prénoms : Né(e) le : À : Dépt : Si naissance à l'étranger, Pays : transcription de l'acte au Service central de l'État Civil (MAE) ☐ oui ☐ non Décédé(e) le : À : Dépt :	④ NOM : Prénoms : Né(e) le : À : Dépt : Si naissance à l'étranger, Pays : transcription de l'acte au Service central de l'État Civil (MAE) ☐ oui ☐ non Décédé(e) le : À : Dépt :