

DEMANDE DE LIVRET DE FAMILLE**Identité du demandeur**

Je soussigné(e).....

Domicilié(e).....

22000 SAINT-BRIEUC.....

Téléphone : .../.../.../.../...

Courriel :@.....

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

- Perte, vol ou destruction du premier livret
 Déterioration du premier livret
 Epoux ou parent dépourvu de livret (séparation, divorce)
 Changement dans la filiation ou dans les noms des personnes figurant dans le livret

Pièces justificatives à produire :

 Pièce d'identité du demandeur au dépôt et au retrait.....

Souhaite être prévenu(e) de l'arrivée du livret par :

- Téléphone
 Courriel
 Courrier à mon domicile

Le livret sera à retirer à l'accueil des formalités administratives.

Je certifie que les renseignements d'état civil ci-dessus et (éventuellement) au verso sont exacts et complets.

 Dans le cas d'une perte, j'atteste sur l'honneur avoir perdu mon livret de famille.

Fait à Saint Brieuc, le/...../.....

Signature (s)**TOUT LIVRET NON RETIRÉ DANS UN DELAI DE TROIS MOIS SERA DÉTRUIT**

Cadre réservé à la Mairie :

Demande reçue le .../.../.....

Dossier reçu par.....

PÈRE OU ÉPOUX	MÈRE OU ÉPOUSE
NOM.....	NOM.....
Prénom(s).....	Prénom(s).....
Né le .../.../.....	Née le .../.../.....
À.....	À.....
.....
Commune, Département, Pays	Commune, Département, Pays
Nationalité.....	Nationalité.....
<i>Le cas échéant :</i>	<i>Le cas échéant :</i>
Décédé le* .../.../..... à	Décédée* le .../.../..... à
Mariés le .../.../..... à(Ville, Pays)	
Divorcés le* .../.../..... par le TGI de.....	

ENFANTS	
① NOM.....	② NOM.....
Prénom(s).....	Prénom(s).....
Né(e) le .../.../.....	Né(e) le .../.../.....
À.....	À.....
.....
Commune, Département, Pays	Commune, Département, Pays
Nationalité.....	Nationalité.....
Décédé(e) le* .../.../..... à	Décédé(e) le* .../.../..... à
③ NOM.....	④ NOM.....
Prénom(s).....	Prénom(s).....
Né(e) le .../.../.....	Né(e) le .../.../.....
À.....	À.....
.....
Commune, Département, Pays	Commune, Département, Pays
Nationalité.....	Nationalité.....
Décédé(e) le* .../.../..... à	Décédé(e) le* .../.../..... à
⑤ NOM.....	⑥ NOM.....
Prénom(s).....	Prénom(s).....
Né(e) le .../.../.....	Né(e) le .../.../.....
À.....	À.....
.....
Commune, Département, Pays	Commune, Département, Pays
Nationalité.....	Nationalité.....
Décédé(e) le* .../.../..... à	Décédé(e) le* .../.../..... à

Bien vouloir inscrire les extraits des actes dressés en votre commune et faire suivre aux différentes mairies concernées. **La dernière mairie est invitée à nous retourner le livret ainsi que la présente demande à l'adresse ci-dessus.**

* *Le cas échéant*