

Délivrance du livret de famille

Fournir une pièce d'identité

Référence : Décret n° 2008-798 du 20 Août 2008 modifiant le décret n°74 -449 du 15 mai 1974 relatif au livret de famille.

Je soussigné (e)

Nom :

Prénom(s) :

Domicilié (e) :

Code Postal :

Ville :

N° de tel (pour prévenir de la réception du livret) :

Sollicite la délivrance d'un second livret de famille

D'époux

Commun des père et mère

de mère naturelle ou adoptive

de père naturelle ou adoptif

Au motif

Perte, vol, destruction du premier livret (Art.15)

Changement dans la filiation ou dans les noms et prénoms des personnes qui figurent au livret (Art.16)

Epoux dépourvu de livret

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

Date et Signature

Partie Réservée à l'Administration :

Nom de la Commune	Date de Réception	Date de Départ

Livret réceptionné par le demandeur le:

Le livret dûment complété et après inscription du dernier acte, sera retourné à :

Mairie - Service Etat-Civil

6 rue Joseph Pennec

2210 ROSTRENE

Pour toutes questions : 02.96.57.42.00 ou accueil@rostrenen.com

Cachet :

Date :



Questionnaire à remplir

Mariage contracté à la Mairie de Le

Mentionner le cas échéant la date de divorce ou de séparation de corps :

EPOUX / PERE	EPOUSE / MERE
Nom : Prénom(s) : Né(e) le : Lieu de naissance : Décédé(e) le : Lieu de décès :	Nom : Prénom(s) : Né(e) le : Lieu de naissance : Décédé(e) le : Lieu de décès :
PREMIER ENFANT	DEUXIEME ENFANT
Nom : Prénom(s) : Né(e) le : Lieu de naissance : Décédé(e) le : Lieu de décès :	Nom : Prénom(s) : Né(e) le : Lieu de naissance : Décédé(e) le : Lieu de décès :
TROISIEME ENFANT	QUATRIEME ENFANT
Nom : Prénom(s) : Né(e) le : Lieu de naissance : Décédé(e) le : Lieu de décès :	Nom : Prénom(s) : Né(e) le : Lieu de naissance : Décédé(e) le : Lieu de décès :
CINQUIEME ENFANT	SIXIEME ENFANT
Nom : Prénom(s) : Né(e) le : Lieu de naissance : Décédé(e) le : Lieu de décès :	Nom : Prénom(s) : Né(e) le : Lieu de naissance : Décédé(e) le : Lieu de décès :
SEPTIEME ENFANT	HUITIEME ENFANT
Nom : Prénom(s) : Né(e) le : Lieu de naissance : Décédé(e) le : Lieu de décès :	Nom : Prénom(s) : Né(e) le : Lieu de naissance : Décédé(e) le : Lieu de décès :