

DEMANDE DE LIVRET DE FAMILLE

Je soussigné(e)

Domicilié(e) à

.....



Sollicite :

l'établissement d'un livret de famille pour le motif suivant :

- naissance d'un 1^{er} enfant
- perte, vol, destruction du 1^{er} livret
- titulaire dépourvu de livret suite à divorce, séparation

la mise à jour de mon livret de famille afin d'y inscrire :

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

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

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

Fait le, à

Signatures :
(obligatoire)

Père/Epoux

Mère/Epouse

Pièces à fournir :

- la notice de renseignements figurant au verso,
- le présent formulaire signé,
- les pièces justificatives d'identité du demandeur.

TOUTE DEMANDE INCOMPLÈTE NE POURRA PAS ÊTRE TRAITÉE

Merci d'adresser votre demande à : HÔTEL DE VILLE ♦ service CITOYENNETÉ ♦
Place Henri IV ♦ BP 50122 ♦ 60309 SENLIS CEDEX

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LES TITULAIRES DU LIVRET DE FAMILLE

Date et lieu du mariage :

Père / Epoux : Nom
 Prénom
 Né le à
 (Si naissance à l'étranger) Pays :
Nationalité à la date de la demande :
 Décédé le à

Mère / Epouse : Nom
 Prénom
 Née le à
 (Si naissance à l'étranger) Pays :
Nationalité à la date de la demande :
 Décédée le à

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LES ENFANTS

1^{er} enfant : Nom : Prénom : Né(e) à : Le : Nationalité : Décédé(e) à : Le :	5^{ème} enfant : Nom : Prénom : Né(e) à : Le : Nationalité : Décédé(e) à : Le :
2^{ème} enfant : Nom : Prénom : Né(e) à : Le : Nationalité : Décédé(e) à : Le :	6^{ème} enfant : Nom : Prénom : Né(e) à : Le : Nationalité : Décédé(e) à : Le :
3^{ème} enfant : Nom : Prénom : Né(e) à : Le : Nationalité : Décédé(e) à : Le :	7^{ème} enfant : Nom : Prénom : Né(e) à : Le : Nationalité : Décédé(e) à : Le :
4^{ème} enfant : Nom : Prénom : Né(e) à : Le : Nationalité : Décédé(e) à : Le :	8^{ème} enfant : Nom : Prénom : Né(e) à : Le : Nationalité : Décédé(e) à : Le :

Faire suivre aux mairies concernées, puis retour à la mairie de domicile du(es) intéressé(es).