

DEMANDE DE LIVRET DE FAMILLE

Je soussigné(e), (Nom, Prénoms),

.....

Domicilié(e) à Ernée (adresse complète),

.....

.....

☎ Téléphone :

Sollicite la délivrance d'un livret de famille :

d'époux de père et/ou mère de parent(s) adoptif(s)

1^{ère} demande duplicata mise à jour

Pour le motif suivant :

- perte, vol, destruction
- séparation, divorce
- changement de régime matrimonial
- parent dépourvu de livret de famille
- autre (préciser).....

Certifie exacts et complets les renseignements indiqués.

Fait à Ernée, le

Signature :

Nota : L'usage d'un livret de famille, incomplet ou devenu inexact à la suite de changements intervenus, engage la responsabilité du ou des détenteurs, qui sont passibles de poursuites pénales.

Tournez S.V.P

EPOUX ou PERE*	EPOUSE ou MERE *
NOM	NOM
Prénoms	Prénoms
Né le	Née le
à	à
Département / Pays	Département / Pays
Nationalité	Nationalité
Acte transcrit au M.A.E <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON (Ministère des Affaires Etrangères)	Acte transcrit au M.A.E <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON (Ministère des Affaires Etrangères)
Décédé le à Département/Pays	Décédé le à Département/Pays

* Concernant les parents non mariés, lorsque la filiation des enfants communs a légalement été établie à l'égard des deux parents, les cases des père et mère doivent être obligatoirement remplies, même si la demande n'est formulée que par un seul des deux parents.

Date du mariage :
Lieu du mariage :
Date du divorce :

ENFANT(S)

1^{er} enfant	2^{ème} enfant
Nom : Prénom(s) : Né(e) le : A : Nationalité : Acte transcrit au MAE : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <i>(Ministère des Affaires Etrangères)</i> Décédé le : à :	Nom : Prénom(s) : Né(e) le : A : Nationalité : Acte transcrit au MAE : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <i>(Ministère des Affaires Etrangères)</i> Décédé le : à :
3^{ème} enfant	4^{ème} enfant
Nom : Prénom(s) : Né(e) le : A : Nationalité : Acte transcrit au MAE : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <i>(Ministère des Affaires Etrangères)</i> Décédé le : à :	Nom : Prénom(s) : Né(e) le : A : Nationalité : Acte transcrit au MAE : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <i>(Ministère des Affaires Etrangères)</i> Décédé le : à :
5^{ème} enfant	6^{ème} enfant
Nom : Prénom(s) : Né(e) le : A : Nationalité : Acte transcrit au MAE : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <i>(Ministère des Affaires Etrangères)</i> Décédé le : à :	Nom : Prénom(s) : Né(e) le : A : Nationalité : Acte transcrit au MAE : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <i>(Ministère des Affaires Etrangères)</i> Décédé le : à :