

DEMANDE D'UN PREMIER – SECOND – DUPLICATA - LIVRET DE FAMILLE (1)

Je sollicite

Nous sollicitons (1)

l'obtention d'un livret de famille.

Motif de la demande (2) _____

Téléphone du demandeur _____

DATE ET LIEU DU MARIAGE (le cas échéant) _____

Epoux ou Père (1)

Epouse ou Mère (1)

NOM _____

NOM de jeune fille _____

Prénoms _____

Prénoms _____

Date de naissance _____

Date de naissance _____

Lieu de naissance _____

Lieu de naissance _____

Domicile _____

Domicile _____

Date et lieu de décès (le cas échéant)

Date et lieu de décès (le cas échéant)

Nationalité _____

Nationalité _____

Nom et prénom des enfants	Date et lieu de naissance	Date et lieu de décès

Vous voudrez bien inscrire les extraits des actes dressés en votre commune et faire suivre cette demande aux différentes mairies concernées.

Algrange, le _____

Signature(s) : Epoux ou Père

Epouse ou Mère

LE PRESENT FORMULAIRE EST A RENVOYER AVEC LE LIVRET A LA MAIRIE DE 57440 –ALGRANGE

(1) Rayer les mentions inutiles

(2) A renseigner en cas de demande d'un second livret (divorce, séparation, perte ou destruction du 1^{er} livret)