



COMMUNE DE MONS-EN-PEVELE

DEMANDE DE DUPLICATA DE LIVRET DE FAMILLE

NOM et PRENOMS | _____ |

ADRESSE | _____ |

| _____ |

TELEPHONE | _____ |

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

- Perte du livret
- Divorce
- Livret détérioré (à joindre à la demande)

J'ai pris connaissance que ce livret sera établi après constitution de la présente demande, qui sera transmise successivement aux mairies ayant transcrit ou dressé les différents actes.

Je suis informé(e) que l'usage d'un livret incomplet ou devenu inexact à la suite de changements intervenus engage la responsabilité du ou des détenteurs qui sont passibles de poursuites pénales.

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

MONS EN PEVELE, le _____

Signature du demandeur :

A l'attention des mairies :

Bien vouloir établir ce livret de famille, le faire suivre dans les mairies concernées et le retourner au domicile du demandeur. Merci de votre collaboration

ÉPOUX PÈRE*

*cocher la case correspondante

ÉPOUSE MÈRE*

NOM	<input type="text"/>	NOM	<input type="text"/>
Prénom	<input type="text"/>	Prénom	<input type="text"/>
Né le	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> à <input type="text"/>	Née le	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> à <input type="text"/>
Dépt	<input type="text"/>	Dépt	<input type="text"/>
<u>Si naissance à l'étranger</u>		<u>Si naissance à l'étranger</u>	
Pays <input type="text"/>		Pays <input type="text"/>	
Transcription de l'acte au service de l'Etat Civil Ministère des Affaires Etrangères – 44000 NANTES <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON si oui, joindre copie de la transcription		Transcription de l'acte au service de l'Etat Civil Ministère des Affaires Etrangères – 44000 NANTES <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON si oui, joindre copie de la transcription	
Décédé le	<input type="text"/>	Décédée le	<input type="text"/>
à	<input type="text"/>	à	<input type="text"/>
Dépt/Pays	<input type="text"/>	Dépt/Pays	<input type="text"/>

Mariage le / / à Dépt

Divorce OUI NON

Si mariage à l'étranger Ville/Pays

Transcription de l'acte au service de l'Etat Civil (Ministère des Affaires Etrangères – 44000 NANTES) OUI NON
si oui, joindre copie de la transcription

ENFANTS

1/ NOM	<input type="text"/>	2/ NOM	<input type="text"/>
Prénom	<input type="text"/>	Prénom	<input type="text"/>
Né(e) le	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> à <input type="text"/>	Né(e) le	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> à <input type="text"/>
Dépt	<input type="text"/>	Dépt	<input type="text"/>
<u>Si naissance à l'étranger</u>		<u>Si naissance à l'étranger</u>	
Pays <input type="text"/>		Pays <input type="text"/>	
Transcription de l'acte au service de l'Etat Civil Ministère des Affaires Etrangères – 44000 NANTES <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON si oui, joindre copie de la transcription		Transcription de l'acte au service de l'Etat Civil Ministère des Affaires Etrangères – 44000 NANTES <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON si oui, joindre copie de la transcription	
Décédé (e) le	<input type="text"/>	Décédé (e) le	<input type="text"/>
Dépt/Pays	<input type="text"/>	Dépt/Pays	<input type="text"/>

3/ NOM	<input type="text"/>	4/ NOM	<input type="text"/>
Prénom	<input type="text"/>	Prénom	<input type="text"/>
Né(e) le	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> à <input type="text"/>	Né(e) le	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> à <input type="text"/>
Dépt	<input type="text"/>	Dépt	<input type="text"/>
<u>Si naissance à l'étranger</u>		<u>Si naissance à l'étranger</u>	
Pays <input type="text"/>		Pays <input type="text"/>	
Transcription de l'acte au service de l'Etat Civil Ministère des Affaires Etrangères – 44000 NANTES <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON si oui, joindre copie de la transcription		Transcription de l'acte au service de l'Etat Civil Ministère des Affaires Etrangères – 44000 NANTES <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON si oui, joindre copie de la transcription	
Décédé (e) le	<input type="text"/>	Décédé (e) le	<input type="text"/>
Dépt/Pays	<input type="text"/>	Dépt/Pays	<input type="text"/>