

DEMANDE DE DUPLICATA DE LIVRET DE FAMILLE

Motif de la demande : _____

Mariage le : _____

A : _____

ENTRE :

NOM : _____ et NOM : _____

Prénoms : _____ Prénoms : _____

Décédé le : _____ Décédée le : _____

A : _____ A : _____

ENFANTS

1°) PRÉNOMS : _____

Né(e) le : _____ A : _____ Dépt.

Décédé(e) le : _____ A : _____ Dépt.

2°) PRÉNOMS : _____

Né(e) le : _____ A : _____ Dépt.

Décédé(e) le : _____ A : _____ Dépt.

3°) PRÉNOMS : _____

Né(e) le : _____ A : _____ Dépt.

Décédé(e) le : _____ A : _____ Dépt.

4°) PRÉNOMS : _____

Né(e) le : _____ A : _____ Dépt.

Décédé(e) le : _____ A : _____ Dépt.

5°) PRÉNOMS : _____

Né(e) le : _____ A : _____ Dépt.

Décédé(e) le : _____ A : _____ Dépt.

Je soussigné(e), _____

demeurant à _____

certifie que les renseignements d'État Civil ci-dessus sont exacts et complets.

Le livret de famille sera retiré par (Nom et Adresse) : _____

_____ Tél : _____

A LA FERTÉ SAINT AUBIN, le _____

Signature,