

DEMANDE DE LIVRET DE FAMILLE

Coordonnées du demandeur : père/époux mère/épouse

Nom/Prénom :

Adresse :

Tel :Mail :

Motif : original duplicata

- | | |
|--|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Naissance d'un premier enfant | <input type="checkbox"/> Perte ou vol |
| <input type="checkbox"/> Séparation / divorce | <input type="checkbox"/> Détérioré |

Ordre de transmission (Ne pas remplir, partie réservée à l'administration)

À la mairie de

Pour :

.....
.....
.....
.....

⇒ **Une fois complété le livret de famille doit être renvoyé à la Mairie de :**

Pour remise au(x) demandeur(s)

Renseignements à compléter par le demandeur :

Père/époux	Mère/épouse
Nom :	Nom :
Prénoms :	Prénoms :
Né le :	Née le :
Á :	Á :
Décédé le :	Décédée le :
Á :	Á :

Si mariés, précisez la date et le lieu :

Si divorcés, précisez la date et le lieu :

Enfants :						
N°	Nom	Prénom	Date de naissance	Lieu de naissance	Date de décès	Lieu de décès
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						

Attention : au bout de la demande du 2^{ème} duplicata, 3^{ème} exemplaire, le livret sera facturé à 1000 Frs .

Koumac le :

Signature et pièce d'identité du demandeur :

Passeport N°

Carte d'identité nationale N°