



## DEMANDE DE LIVRET DE FAMILLE

- |   |  |  |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> 1 <sup>ère</sup> demande | <input type="checkbox"/> perte ou vol          | <input type="checkbox"/> livret d'époux                  |
| <input type="checkbox"/> duplicata suite à        | <input type="checkbox"/> séparation ou divorce | <input type="checkbox"/> livret de père et mère naturels |
|   | <input type="checkbox"/> autre motif           | <input type="checkbox"/> livret de mère naturelle        |
|   |  | <input type="checkbox"/> livret de père naturel          |

### RENSEIGNEMENTS D'ETAT CIVIL

Date et lieu du Mariage (éventuellement) .....

L'Epoux : Nom et prénom .....  
(ou le Père) Né le ..... à .....  
Décédé le ..... à .....

L'Epouse : Nom et prénom .....  
(ou la Mère) Née le ..... à .....  
Décédée le ..... à .....

1 <sup>er</sup> enfant		né le à	décédé le à
2 <sup>ème</sup> enfant		né le à	décédé le à
3 <sup>ème</sup> enfant		né le à	décédé le à
4 <sup>ème</sup> enfant		né le à	décédé le à
5 <sup>ème</sup> enfant		né le à	décédé le à
6 <sup>ème</sup> enfant		né le à	décédé le à
7 <sup>ème</sup> enfant		né le à	décédé le à
8 <sup>ème</sup> enfant		né le à	décédé le à

Je soussigné(e) .....  
Domicilié(e) à .....

Tel. ..... Mail. ....

Certifie que les renseignements ci-dessus sont exacts et complets.

Fait à Rosières-aux-Salines, le .....

SIGNATURE

Après constitution, le livret sera :

Retiré en mairie de Rosières-aux-Salines

Envoyé à la mairie du domicile



**MAIRIE de ROSIERES-AUX-SALINES**

15, Rue Gambetta – 54110 Rosières-aux-Salines

Tél 03.83.48.14.02 - Mail : [etatcivil@rosieres-aux-salines.fr](mailto:etatcivil@rosieres-aux-salines.fr)