



Demande de second livret de famille

Motif :

☐ Perte ☐ Vol ☐ Destruction ☐ Séparation/Divorce ☐ Rectification d'état civil

Époux ou Père ☐ Épouse ou Mère ☐	Époux ou Père ☐ Épouse ou Mère ☐
Nom :	Nom :
Prénoms :	Prénoms :
Date de naissance :	Date de naissance :
Lieu :	Lieu :
Département/ Pays :	Département/ Pays :
Date de décès :	Date de décès :
Lieu :	Lieu :
Nationalité :	Nationalité :
Mariage le: _____ à : _____	

Enfants communs		Naissance		Décès	
Prénom	Nom	Date	Lieu (ville + CP)	Date	Lieu (ville + CP)

Nom du demandeur / téléphone :

Adresse :

Justificatifs produits : pièce d'identité ☐ justificatif de domicile ☐

Auriébat, le
Signature

Retrait à la mairie d'Auriébat le _____ Signature : _____