

DEMANDE DE LIVRET DE FAMILLE

Merci de bien vouloir faire suivre aux différentes mairies intéressées Retour à la mairie de LA JARNE - 12 ter rue de l'église - 17220 LA JARNE

| Je so | ussigné(e) | | | |
|---|--|------|----------------------|--|
| Dom | icilié(e) | | | |
| Sollic | cite l'établissement d'un livret de famille : | | | |
| | ☐ Premier livret de famille | | Duplicata | |
| | D'époux | | | |
| | De parents naturels | | | |
| | De mère célibataire | | | |
| | De père célibataire | | | |
| Motif de la demande : (cocher la case correspondante) | | | | |
| | Perte, vol ou destruction du premier livre | et | | |
| | Changement dans la filiation ou dans les personnes qui figurent sur le livret | non | ns et prénoms des | |
| | Epoux dépourvu du livret en cas de divo séparation de fait, mésentente. | rce, | séparation de corps, | |
| Mentionner: (cocher la case correspondante) | | | | |
| | La mention du divorce | | | |
| | La mention du décès | | | |
| | Autre mention | | | |
| Je certifie en outre que les renseignements indiqués ci-dessus et sur l'im- primé au verso sont exacts et complets | | | | |
| A La | Jarne, le | | | |
| | | | Signature (s) | |

QUESTIONNAIRE A REMPLIR

| MARIAGE | | | |
|---------------------------|---------------------------|--|--|
| Date : | Lieu: | | |
| ETAT-CIVIL DU PERE | ETAT-CIVIL DE LA MERE | | |
| Nom : | Nom : | | |
| | | | |
| Prénoms : | Prénoms : | | |
| Né le : | Née le : | | |
| À : | À : | | |
| Décédé le : | Décédée le : | | |
| À: | À : | | |
| | | | |
| DIVORCE | | | |
| Date : | Lieu: | | |
| ETAT-CIVIL DU 1er ENFANT | ETAT-CIVIL DU 2ème ENFANT | | |
| Nom: | Nom: | | |
| Prénoms : | Prénoms : | | |
| Né(e) le : | Né(e) le : | | |
| À : | À: | | |
| Décédé(e) le : | Décédé(e) le : | | |
| À : | À : | | |
| | | | |
| ETAT-CIVIL DU 3ème ENFANT | ETAT-CIVIL DU 4ème ENFANT | | |
| Nom : | Nom: | | |
| Prénoms : | Prénoms : | | |
| Né(e) le : | Né(e) le : | | |
| À : | À : | | |
| Décédé(e) le : | Décédé(e) le : | | |
| À : | À· | | |