



DEMANDE DE SECOND LIVRET DE FAMILLE

Je soussigné(e)

NOM :

Prénom(s) :

Adresse postale :

Adresse électronique :

N° de téléphone :

Sollicite la délivrance d'un second livret de famille pour le motif suivant :

- Perte, vol ou destruction du premier livret ;
- Changement dans la filiation ou dans les noms et prénoms des personnes qui figurent sur le livret ;
- Changement de prénom prononcé à la suite d'une décision de changement de la mention du sexe à l'état civil ayant entraîné la modification de l'acte de mariage ainsi que des actes de naissance des enfants ;
- Époux ou parent dépourvu de livret.¹

Sont joints à l'appui de ma demande les justificatifs suivants :

- Justificatif de domicile de moins de 3 mois ;
- Copie recto-verso de la carte nationale d'identité/passeport ou titre de séjour.

Je sollicite auprès de l'officier de l'état civil de ma résidence :

- L'établissement d'un nouveau livret par reproduction du premier et présente à cet effet le premier livret en ma possession.
- La reconstitution d'un nouveau livret de famille et remplis à cet effet la fiche de renseignements au verso de la présente.

Je certifie en outre que les renseignements indiqués ci-dessus et au verso sont exacts.

À.....,

Le

(signature)

¹ En cas de divorce ou de séparation, doit être produite une décision judiciaire, une convention judiciairement homologuée ou une convention de divorce ou de séparation de corps par consentement mutuel par acte sous signature privée contresigné par avocats et déposé au rang des minutes d'un notaire.

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

PARENTS OU ÉPOUX	
NOM:	NOM:
Prénom(s):	Prénom(s):
Né(e) le:	Né(e) le:
À:	À:
Décédé(e) le:	Décédé(e) le:
À:	À:
<u>À completer le cas échéant:</u>	
Mariage contracté à la mairie de:	
Date du mariage:	
Divorce: <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
ENFANT(S)	
1er enfant: NOM:	2ème enfant: NOM:
Prénom(s):	Prénom(s):
Né(e) le:	Né(e) le:
À:	À:
Décédé(e) le :	Décédé(e) le :
À :	À :
3ème enfant: NOM:	4ème enfant: NOM:
Prénom(s):	Prénom(s):
Né(e) le:	Né(e) le:
À:	À:
Décédé(e) le :	Décédé(e) le :
À :	À :
5ème enfant: NOM:	6ème enfant: NOM:
Prénom(s):	Prénom(s):
Né(e) le:	Né(e) le:
À:	À:
Décédé(e) le :	Décédé(e) le :
À :	À :