



MAIRIE D'AURIBEAU SUR SIAGNE

**Montée de la Mairie
06810 Auribeau sur Siagne**

**DEMANDE
DE SECOND LIVRET DE FAMILLE**

**LA DEMANDE DOIT ETRE ADRESSEE
A LA MAIRIE DE RESIDENCE**

Application du décret du 15 mai 1974 modifié et de l'arrêté du 1^{er} Janvier 2006
fixant le modèle de livret de famille

Je soussigné (e).....
NOM (en majuscules) et PRENOM(s)

Domicilié (e).....
(Adresse complète)

Code postal.....Ville.....

Téléphone :

Sollicite la reconstitution d'un nouveau livret de famille par transmission aux officiers d'état civil ayant transcrit ou dressé les actes (demande de duplicata) pour le motif suivant (*) :

- Perte, vol ou destruction du premier livret
- Changement dans la filiation ou dans les noms ou prénoms des personnes qui figurent sur le livret
- Titulaire dépourvu du livret (divorce, séparation...)

Je motive ma demande par les considérations suivantes :
.....
.....

Je certifie en outre que les renseignements indiqués dans le présent imprimé (recto-verso) sont exacts et complets.

Fait, à Auribeau sur Siagne, le

Signature

(*) Cocher la case correspondante

NOTICE A REMPLIR LORS DE LA DEMANDE D'UN SECOND LIVRET DE FAMILLE

<u>CONJOINT 1 ou EPOUX (SE)</u>	<u>CONJOINT 2 ou EPOUX (SE)</u>
Nom (en lettres capitales)	Nom (en lettres capitales)
Tous les Prénoms	Tous les Prénoms
Date et lieu de Naissance :.....	Date et lieu de Naissance :.....
Décédé(e) le à.....	Décédé(e) le à.....
Nationalité.....	Nationalité.....

MARIAGE CONTRACTE à la MAIRIE deen date du.....

Mariage dissous par jugement rendu par le Tribunal de Grande Instance ou la Cour d'Appel de

.....en date du.....

ENFANTS

(Y compris présentés sans vie)

	Nom et tous les Prénoms	Date de naissance	Lieu de naissance	Date et lieu de décès
1^{er}				
2^{ème}				
3^{ème}				
4^{ème}				
5^{ème}				