

IDENTITE de OU des DEMANDEURS

Je soussigné(e)
Domicilié(e) à

Sollicite la délivrance d'un second livret de famille.

Nature du livret (2) :

- époux mère naturelle ou adoptive
 père naturel ou adoptif
 commun des pères et mères naturels

Motif de la demande (2) :

- perte, vol ou destruction du premier livret (art 15)
 changement dans la filiation ou dans les noms - prénoms
des personnes figurant au livret (art 16)
 époux dépourvu du livret (art 14)

DATE et LIEU du mariage : à

ENTRE :

NOM (Epoux) : **NOM (Epouse) :**

Prénoms : **Prénoms :**

Date et Lieu de Naissance : **Date et Lieu de Naissance :**

Décédé le : **Décédée le :**

ENFANTS :

PRENOMS des Enfants	DATE et LIEU de NAISSANCE	DATE et LIEU du DECES

Je soussigné :
certifie que les renseignements d'Etat Civil sont exacts et
complets.

A SARRAS, le
(Signature)