



**DEMANDE D'ÉTABLISSEMENT
D'UN LIVRET DE FAMILLE**

Mairie d'ARRE

PREMIÈRE DEMANDE

DUPLICATA

-----soussigné(e)-----

Domicilié(e) -----

Code Postal -----Commune -----

Téléphone -----

Sollicite la délivrance d'un 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 figurant sur le livret
 - Epoux dépourvu de livret
 - Naissance d'un enfant
 - Autres
- -----

Les circonstances motivant la présente requête sont les suivantes :

Mariage contracté à la Mairie de -----

En date du -----

.../...



DEMANDE D'ÉTABLISSEMENT D'UN LIVRET DE FAMILLE

Mairie d'ARRE

ÉPOUX PÈRE

ÉPOUSE MÈRE

NOM :
Prénoms :
Né le :
A :

NOM :
Prénoms :
Née le :
A :

Décédé le :

Décédée le :

ENFANTS

❶ NOM :
Prénoms :
Né(e) le :
À :
Décédé(e) le :

❷ NOM :
Prénoms :
Né(e) le :
À :
Décédé(e) le :

❸ NOM :
Prénoms :
Né(e) le :
À :
Décédé(e) le :

❹ NOM :
Prénoms :
Né(e) le :
À :
Décédé(e) le :

❺ NOM :
Prénoms :
Né(e) le :
À :
Décédé(e) le :

❻ NOM :
Prénoms :
Né(e) le :
À :
Décédé(e) le :

❼ NOM :
Prénoms :
Né(e) le :
À :
Décédé(e) le :

❽ NOM :
Prénoms :
Né(e) le :
À :
Décédé(e) le :

Je certifie que les renseignements indiqués sur cette demande sont exacts et complets.

À

Le

Signatures

Si naturalisation française ou français né(e) à l'étranger :
Fournir photocopie décret naturalisation ou carte nationale d'identité française.

Mairie d'Arre - Place de la Mairie - 30120 ARRE

Tél. : 04 67 82 01 33 - Fax : 09 70 06 63 05