



Marsannay-la-Côte

Demande de second livret de famille

Identité du demandeur

Je soussigné(e)

NOM (de naissance) :

(1^{ère} partie :

2^{nde} partie) :

Prénoms :

Domicilié(e) à :

Tél. :

Sollicite la délivrance d'un second livret de famille :

d'époux(se) de mère de père commun des parents

pour le motif suivant :

Changement de filiation ou des noms et prénoms des personnes qui figurent au livret (sous réserve de restitution du premier livret)

Perte, vol ou destruction du premier livret de famille

mention du divorce ou séparation

autre :

Je certifie que les renseignements indiqués ci-dessus et au verso sont exacts et complets à ce jour.

Marsannay-la-Côte, le

Signature

Questionnaire à remplir à l'appui de la demande du livret de famille désigné au recto

Bien vouloir inscrire les extraits des actes dressés en votre commune et faire suivre aux différentes mairies concernées.
La dernière mairie est invitée à nous retourner le livret ainsi que la présente note.

Mariage contracté à la mairie de :

Le :

Epoux/père

Epouse/mère

Nom :		Nom :	
(1 ^{ère} partie 2 ^{nde} partie)		(1 ^{ère} partie 2 ^{nde} partie)	
Prénoms :		Prénoms :	
Né(e) le :		Né(e) le :	
à :		à :	
de :		de :	
et de :		et de :	
Décédé(e) le :		Décédé(e) le :	
à :		à :	
Mentions marginales :			

ENFANTS

(1) Nom :		(2) Nom :	
(1 ^{ère} partie 2 ^{nde} partie)		(1 ^{ère} partie 2 ^{nde} partie)	
Prénoms :		Prénoms :	
Né(e) le :		Né(e) le :	
à : (*)		à : (*)	
(3) Nom :		(4) Nom :	
(1 ^{ère} partie 2 ^{nde} partie)		(1 ^{ère} partie 2 ^{nde} partie)	
Prénoms :		Prénoms :	
Né(e) le :		Né(e) le :	
à : (*)		à : (*)	

(*) Mentionner le cas échéant, la date et le lieu du décès