



# DEMANDE DE LIVRET DE FAMILLE

Service de l'état civil  
Tél. : 04.94.34.93.32

**Attention : la demande ne peut-être faite que par le ou les titulaires du livret  
Joindre la photocopie d'une pièce d'identité et d'un justificatif de domicile sur  
la commune de moins de 3 mois**

*Cette demande sera adressée aux Mairies concernées. La dernière Mairie fera retour du livret de  
famille à la Mairie de Six-Fours-les-Plages, dès réception, vous recevrez une convocation*

**NOM du demandeur titulaire du livret :** .....

**Prénom :** .....

Date de naissance : ...../...../.....Lieu de naissance : .....Dépt ou Arr (.....)

Nationalité : .....

Domicilié(e) à SIX-FOURS-LES-PLAGES.....

Téléphone : .....Mail : .....

Sollicite la délivrance d'un livret de famille pour :

- Perte, vol ou destruction du premier livret de famille
- Séparation ou divorce
- Première demande suite à une naissance
- Mise à jour motif : .....

**NOM de l'époux(se) ou conjoint :** .....

**Prénom :** .....

Date de naissance : ...../...../.....Lieu de naissance : .....Dépt ou Arr (.....)

Nationalité : .....

Date et lieu de décès : ...../...../.....à .....Dépt ou Arr (.....)

Le cas échéant :

**Mariage célébré le :** ...../...../.....à .....Dépt ou Arr (.....)

*Si divorce date :* \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ \_ \_

Enfant(s)	Nom Prénom	Date de naissance	Lieu de naissance	Informations suppl.
1	.....	_ _ / _ _ / _ _	À .....Dépt ou Arr (.....)	.....
2	.....	_ _ / _ _ / _ _	à .....Dépt ou Arr (.....)	.....
3	.....	_ _ / _ _ / _ _	à .....Dépt ou Arr (.....)	.....
4	.....	_ _ / _ _ / _ _	à .....Dépt ou Arr (.....)	.....
5	.....	_ _ / _ _ / _ _	à .....Dépt ou Arr (.....)	.....
6	.....	_ _ / _ _ / _ _	À .....Dépt ou Arr (.....)	.....

**J'atteste sur l'honneur que tous les renseignements portés ci-dessus sont exacts.**

Date : .....

Signature :