DEMANDE DE LIVRET DE FAMILLE

Coordination des Services à la Population
Tél. : 04.94.34.93.32

<u>Attention : la demande ne peut-être faite que par le ou les titulaires du livret</u>
Joindre : - la photocopie d'une pièce d'identité
- 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 par mail ou par courrier.

NOM du demandeur titulaire du livret : ….....

Prénom : ….....

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

Nationalité : ….....

Domicilié(e) à SIX-FOURS-LES-PLAGES.....
Tél :...../...../...../...../.....Mail (en MAJUSCULE) : ….....

<u>Sollicite la délivrance d'un livret de famille pour</u> :
☐ Perte, vol ou destruction du premier livret de famille
☐ Séparation ou divorce
☐ Première demande suite à une naissance
☐ Mise à jour <u>motif :</u> ….....

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 (…....)

<u>Le cas échéant</u> :
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 :