



DEMANDE DE DUPLICATA DE LIVRET DE FAMILLE

Demandeur :

Nom et prénom :

Adresse :

Téléphone :

Motif :

Perte ou vol Séparation ou divorce Autre motif :

Renseignements d'état civil :

	Prénom Nom	Date et lieu de naissance	Date et lieu de décès
Epoux/père			
Epouse/mère			
1 ^{er} enfant			
2 ^{ème} enfant			
3 ^{ème} enfant			
4 ^{ème} enfant			
5 ^{ème} enfant			
6 ^{ème} enfant			
7 ^{ème} enfant			
8 ^{ème} enfant			

Si mariage :

Date :

Lieu :

Pièces à fournir :

Carte d'identité du demandeur (qui doit être l'un des titulaires du livret)

Justificatif de domicile (moins d'un an)

Merci de faire suivre le livret de famille aux mairies concernées et de le retourner à :
MAIRIE DE BRAINE 28 place Charles de Gaulle 02220 BRAINE