



Mairie - 307 Avenue Victor Hugo
33230 LES ÉGLISOTTES ET CHALAURES
Tél. : 05.57.69.50.15
Mail : accueil@mairieleseglisottes.com

DEMANDE DE DUPLICATA OU DE SECOND LIVRET DE FAMILLE

Je/Nous soussigné(e)(s) ⁽¹⁾ _____

Domicilié(e)(s) _____

Téléphone(s) _____

Adresse mail 1 _____ @ _____

Adresse mail 2 _____ @ _____

Joindre la copie d'une pièce d'identité du/des demandeur(s)

Sollicite(ons) la délivrance d'un second livret de famille pour le motif suivant ⁽²⁾ :

- ☐ Perte, vol ou destruction du premier livret (Art 15)
- ☐ Epoux(se) ou conjoint dépourvu du livret (Art 14)
- ☐ Je/Nous motive(ons) ma/notre demande par les considérations suivantes ⁽³⁾ :

Je/Nous sollicite(ons) ⁽²⁾ :

- ☐ L'établissement d'un nouveau livret par reproduction du premier par l'officier de l'état civil de ma/notre résidence, et à cet effet je/nous présente(ons) le premier livret en ma/notre possession.
- ☐ La reconstitution d'un nouveau livret par les voies prévues à l'article 630 de l'IGREC et remplis(sons) à cet effet le questionnaire figurant au verso de la présente.

À LES ÉGLISOTTES ET CHALAURES, le _____

Signature(s)

(1) Noms en lettres capitales et prénoms

(2) Cocher d'une croix

(3) Préciser les motifs de la demande

QUESTIONNAIRE À REMPLIR À L'APPUI DE LA DEMANDE
D'UN 2nd LIVRET DE FAMILLE (lorsque le premier livret n'est pas présenté)

1^{ère} personne du Livret :

NOM : _____

(1^e partie : _____ ; 2^e partie : _____)

Prénoms _____

Né le ____ / ____ / ____ à _____ (____)

Nationalité : ☐ F ☐ _____

☐ Décédé(e) le ____ / ____ / ____ à _____ (____)

2^{ème} personne du Livret : ☐ NÉANT

NOM : _____

(1^e partie : _____ ; 2^e partie : _____)

Prénoms _____

Né le ____ / ____ / ____ à _____ (____)

Nationalité : ☐ F ☐ _____

☐ Décédé(e) le ____ / ____ / ____ à _____ (____)

☐ **Marié(e)s** le ____ / ____ / ____ à _____ (____)

☐ **Divorcé(e)s** le ____ / ____ / ____

ENFANTS : ☐ *Néant*

1. NOM et Prénoms _____

(1^e partie : _____ ; 2^e partie : _____)

Né le ____ / ____ / ____ à _____ (____)

Nationalité : ☐ F ☐ _____

☐ Décédé(e) le ____ / ____ / ____ à _____ (____)

2. NOM et Prénoms _____

(1^e partie : _____ ; 2^e partie : _____)

Né le ____ / ____ / ____ à _____ (____)

Nationalité : ☐ F ☐ _____

☐ Décédé(e) le ____ / ____ / ____ à _____ (____)

☐ Enfants supplémentaires (voir feuilles annexes)