

# DEMANDE DE SECOND LIVRET DE FAMILLE

(Article 625 à 631 « Instruction Générale relative à l'Etat Civil » du 15 janvier 1975.  
Décret du 15 mai 1974, arrêté du 16 mai 1974)

**Identité du ou des demandeurs** Je soussigné(e) .....

Domicilié(e) à .....

.....

Téléphone .....

## Nature du livret

Sollicite la délivrance d'un second livret de famille

- D'époux
- De mère naturelle ou adoptive
- De père naturel ou adoptif
- Commun des père et mère naturels

## Motif de la demande

Pour le motif suivant :

- Perte, vol ou destruction du premier livret
- Changement dans la filiation ou dans les noms et prénoms des personnes qui figurent au livret
- Divorce ou séparation

## Conditions de délivrance

Je sollicite :

- L'établissement d'un nouveau livret par reproduction du premier par l'officier d'état civil de ma résidence, à cet effet je présente le premier livret en ma possession.
- La reconstitution d'un nouveau livret par les voies prévues à l'article 630 de l'I.G de l'état civil et remplis à cet effet le questionnaire figurant au verso de la présente

Je certifie en outre que les renseignements indiqués ci-dessus et (éventuellement) au verso sont exacts

À Saint Denis de Pile, le .....

Signature :

**NOTICE A REMPLIR LORS DE LA DEMANDE D'UN SECOND LIVRET DE FAMILLE**

Mariage contracté à la mairie de \_\_\_\_\_

Le \_\_\_\_\_

| <b>EPOUX OU PÈRE</b> | <b>EPOUSE OU MÈRE</b> |
|----------------------|-----------------------|
| NOM .....            | NOM .....             |
| Prénom .....         | Prénom .....          |
| Né le .....          | Née le .....          |
| à .....              | à .....               |
| Décédé le .....      | Décédée le .....      |
| à .....              | à .....               |

Date du jugement de divorce \_\_\_\_\_

| <b>ENFANTS</b>        |                                  |              |
|-----------------------|----------------------------------|--------------|
| <b>NOM et PRÉNOMS</b> | <b>Date et lieu de naissance</b> | <b>Décès</b> |
| 1                     |                                  |              |
| 2                     |                                  |              |
| 3                     |                                  |              |
| 4                     |                                  |              |
| 5                     |                                  |              |
| 6                     |                                  |              |
| 7                     |                                  |              |
| 8                     |                                  |              |