CONFLANS
SAINTE-HONORINE

DEMANDE DE LIVRET DE FAMILLE

Je soussigné(e), ***(Nom, Prénoms)***,

……...

Domicilié(e) à Conflans-Sainte-Honorine *(adresse complète)*,

……...

……...

☎ Téléphone : …….

Sollicite la délivrance d'un livret de famille :

☐ d'Epoux ☐ de père et / ou mère ☐ de parent(s) adoptif(s)

☐ 1ère demande ☐ duplicata ☐ mise à jour

Pour le motif suivant :

☐ perte, vol, destruction
☐ séparation, divorce
☐ changement de régime matrimonial
☐ autre (préciser)
☐ parent dépourvu de livret de famille

Certifie exacts et complets les renseignements indiqués.

Fait à Conflans-Sainte-Honorine, le ……

Signature :

Nota : *L'usage d'un livret de famille, incomplet ou devenu inexact à la suite de changements intervenus, engage la responsabilité du ou des détenteurs, qui sont passibles de poursuites pénales.*

→
Tournez S.V.P

Hôtel de Ville : 63, rue Maurice Berteaux-BP 350-78703-Conflans-Sainte-Honorine Cedex
Téléphone 01 34 90 89 89 – Fax 01 34 90 89 19
Courriel : Ville@mairie-conflans.fr *Site Internet* : www.mairie-conflans-sainte-honorine.fr

EPOUX ou PERE*	EPOUSE ou MERE *
NOM	NOM
Prénoms	Prénoms
Né le	Née le
à	à
Département / Pays	Département / Pays
Nationalité	Nationalité
Acte transcrit au M.A.E ☐ OUI ☐ NON *(Ministère des Affaires Etrangères)*	Acte transcrit au M.A.E ☐ OUI ☐ NON *(Ministère des Affaires Etrangères)*
Décédé le à Département / Pays	Décédé le à Département / Pays

** Concernant les parents non mariés, lorsque la filiation des enfants communs a légalement été établie à l'égard des deux parents, les cases des père et mère doivent être obligatoirement remplies, même si la demande n'est formulée que par un seul des deux parents.*

Date du mariage :
Lieu du mariage :
Date du divorce :

ENFANT(S)

1er enfant **Nom :** **Prénom(s) :** **Né(e) le :** **A :** **Nationalité :** **Acte transcrit au MAE : ☐ OUI ☐ NON** *(Ministère des Affaires Etrangères)* **Décédé le : à :**	**4ème enfant** **Nom :** **Prénom(s) :** **Né(e) le :** **A :** **Nationalité :** **Acte transcrit au MAE : ☐ OUI ☐ NON** *(Ministère des Affaires Etrangères)* **Décédé le : à :**
2ème enfant **Nom :** **Prénom(s) :** **Né(e) le :** **A :** **Nationalité :** **Acte transcrit au MAE : ☐ OUI ☐ NON** *(Ministère des Affaires Etrangères)* **Décédé le : à :**	**5ème enfant** **Nom :** **Prénom(s) :** **Né(e) le :** **A :** **Nationalité :** **Acte transcrit au MAE : ☐ OUI ☐ NON** *(Ministère des Affaires Etrangères)* **Décédé le : à :**
3ème enfant **Nom :** **Prénom(s) :** **Né(e) le :** **A :** **Nationalité :** **Acte transcrit au MAE : ☐ OUI ☐ NON** *(Ministère des Affaires Etrangères)* **Décédé le : à :**	**6ème enfant** **Nom :** **Prénom(s) :** **Né(e) le :** **A :** **Nationalité :** **Acte transcrit au MAE : ☐ OUI ☐ NON** *(Ministère des Affaires Etrangères)* **Décédé le : à :**