

Demande de livret de famille

Décret n°74-449 du 15 mai 1974 relatif au livret de famille

Délibération annuelle sur les tarifs des droits perçus au profit de la commune, sans caractère fiscal.

Toute demande doit être déposée à la mairie du lieu de résidence

Les demandes incomplètes ne peuvent être traitées et sont classées sans suite

Je (nous), soussigné(e) (s) Prénom : Nom : (1)

.....

Domicilié au : (2)

59100 ROUBAIX

Téléphone : .. / .. / .. / .. / ..

Sollicite

L'établissement d'un livret de famille pour le motif suivant

- Perte, vol, destruction du premier livret (**15 €**) (3) (Fournir la déclaration) (4)

- Divorce, séparation (**exonéré**) (Décision de justice ou convention homologuée ou acte de mariage) (4)

- Changement d'état civil (**exonéré**) (Fournir l'acte qui justifie le changement) (4)

La mise à jour de mon livret de famille afin d'y inscrire (5)

- mon ou mes enfant(s)

- Le divorce

- un décès

- une autre mention (préciser)

A cet effet, je joins :

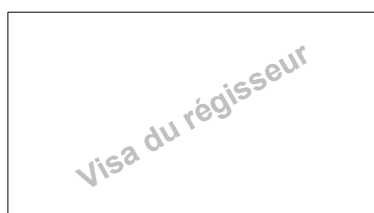
(1) une pièce d'identité

(2) un justificatif de domicile

(3) le cas échéant, 15,00 €

(4) le justificatif correspondant à la demande

(5) mon livret de famille



Je certifie que les renseignements ci-dessus et au verso, sont exacts et complets à ce jour. Je suis informé(e) que l'usage d'un livret de famille inexact et incomplet engage ma responsabilité, et est passible de poursuites pénales.

Fait à Roubaix, le .. / .. / ..

Signature(s)

(Si la demande est faite par les deux parents, elle sera signée par les deux)

QUESTIONNAIRE A REMPLIR

A L'APPUI DE LA DEMANDE D'UN LIVRET DE FAMILLE

Les Parents :

(renseignements à préciser pour chaque parent)

Nom :

Prénom (s) :

naissance le : .. / .. /

A : Commune :

Département :

Pays :

Nom :

Prénom (s) :

naissance le : .. / .. /

A : Commune :

Département :

Pays :

Nationalité :

Nationalité :

décès le : .. / .. /

décès le : .. / .. /

A : Commune :

Département :

Pays :

A : Commune :

Département :

Pays :

Le Mariage contracté le .. / .. / à,,
(Commune) (Département) (Pays)

Divorce / séparation de corps le : .. / .. /

Les Enfants :

	NOM	PRENOM(S)	Date et lieu de Naissance *	Date et lieu de décès *
1				
2				
3				
4				
5				
6				

* Pour PARIS, LYON et MARSEILLE, indiquer l'arrondissement

Pour les actes détenus par le service central de l'état-civil, noter les références

Demande reçue le :

Observation(s) éventuelle(s)

En mairie de quartier de :

Par : (initiales de l'agent)

Saisie sur "pop" par : (initiales de l'agent)