



Mairie de Combs-la-Ville
Place de l'Hôtel de Ville
B.P. 116 - 77 385 Combs-la-Ville Cedex
Tel. : 01 64 13 16 00
Fax : 01 60 18 06 15

DEMANDE DE DUPLICATA DE LIVRET DE FAMILLE

Je (nous) soussigné(s)

domicilié(s)

.....

N° de téléphone :

Sollicite (nt) la délivrance d'un duplicata de livret de famille, établi conformément aux renseignements portés au verso, 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.
- parent dépourvu du livret en cas de divorce, séparation de corps, séparation de fait, mésentente.

Je (nous) certifie (ions) que tous les renseignements indiqués au verso sont exacts et complets.

À Combs-la-Ville, le

Signature(s) du ou des demandeur(s)

Remplir avec soin la page suivante →

Époux ou père

Nom

Prénoms

Date de naissance

Lieu

Nationalité

Épouse ou mère

Nom

Prénoms

Date de naissance

Lieu

Nationalité

Mariage célébré le :à

Date du divorce :

1^{er} Enfant

Nom

Prénoms

Né(e) le

à

éventuellement

Date et lieu du décès

2^{ème} Enfant

Nom

Prénoms

Né(e) le

à

éventuellement

Date et lieu du décès

3^{ème} Enfant

Nom

Prénoms

Né(e) le

à

éventuellement

Date et lieu du décès

4^{ème} Enfant

Nom

Prénoms

Né(e) le

à

éventuellement

Date et lieu du décès

5^{ème} Enfant

Nom

Prénoms

Né(e) le

à

éventuellement

Date et lieu du décès

6^{ème} Enfant

Nom

Prénoms

Né(e) le

à

éventuellement

Date et lieu du décès

7^{ème} Enfant

Nom

Prénoms

Né(e) le

à

éventuellement

Date et lieu du décès

8^{ème} Enfant

Nom

Prénoms

Né(e) le

à

éventuellement

Date et lieu du décès