

DÉPARTEMENT DE LA NIÈVRE

Commune de Saint-Léger des Vignes

DEMANDE D'UN SECOND LIVRET DE FAMILLE

Je soussigné(s) Domicilié(e) à
Mail : Téléphone fixe ou portable :
MOTIF DE LA DEMANDE
Sollicite la délivrance d'un second livret de famille, établi pour le motif suivant :
OPerte, vol, destruction du premier livret
Obétérioration du premier livret
Changement dans la filiation ou dans les noms ou prénoms des personnes qui figurent au livret
O Parent dépourvu de livret en cas de divorce ou de séparation (Fournir un justificatif)
Autre motif :
Pièces à fournir :
- Pièce d'identité
- Justificatif de domicile
Le livret sera reconstitué par transmission aux officiers d'état civil ayant transcrit ou dressé les actes dont les extraits figurent au livret.
Je certifie en outre que les renseignements indiqués ci-dessus et à la page suivante sont exacts et complets. (L'usage d'un livret de famille inexact ou incomplet est passible de poursuites pénales)
A, le

INFORMATIONS A FOURNIR A L'APPUI D'UNE DEMANDE DE SECOND LIVRET DE FAMILLE

(1) : Rayer la mention inutile - (2) : Mentionner, le cas échéant, la date et le lieu du décès – (3) : Préciser, le cas échéant, la date du divorce ou de la séparation de corps

ETAT CIVIL du Parent (Mère/père) ou de l'époux(se) (1)	ETAT CIVIL du Parent (Mère/père) ou de l'époux(se) (1)
NOM:	NOM :
Prénom(s)	Prénom(s)
Né(e) le	Né(e) le
A:	A:
(2) :	(2):
Nationalité :	Nationalité :
Mariage contracté à la mairie de	
	(3)
	ANTS
1 ^{er} enfant :	5 ^{eme} enfant :
NOM :	NOM :
Prénom(s)	Prénom(s)
Né(e) le	Né(e) le
A:	A:
(2) :	(2):
Nationalité :	Nationalité :
2 ^{eme} enfant :	6 ^{eme} enfant :
NOM :	NOM :
Prénom(s)	Prénom(s)
Né(e) le	Né(e) le
A:	A :
(2) :	(2):
Nationalité :	Nationalité :
3 ^{eme} enfant :	7 ^{eme} enfant :
NOM :	NOM :
Prénom(s)	Prénom(s)
Né(e) le	Né(e) le
A:	A :
(2) :	(2):
Nationalité :	Nationalité :
4 ^{eme} enfant :	8 ^{eme} enfant :
NOM :	NOM :
Prénom(s)	Prénom(s)
Né(e) le	Né(e) le
A:	A:
(2):	(2) :
Nationalité :	Nationalité :