

## DEMANDE DE LIVRET DE FAMILLE

Ville de PETIT-COURONNE (Seine-Maritime)

Motif :  1ère demande ou  Duplicata Pour :  Séparation  Perte  Vol  Autre (préciser) :

Demandeur du livret de famille :

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Téléphone : ..... Mail : .....

Renseignements du Livret :

EPOUX ou PERE

EPOUSE ou MERE

Nom		
Prénom		
Date de Naissance		
Lieu de Naissance (précisez département ou pays)		
Nationalité		
Date de Mariage		
Lieu de Mariage (préciser département ou pays)		
Date et Lieu de Décès (préciser département ou pays)		

ENFANT(S) dont les parents sont inscrits ci-dessus :

Nom	Prénom	Date de Naissance	Lieu de Naissance (préciser département ou pays)	Date et Lieu de Décès (préciser département ou pays)

**Pour les Petit-Couronnais : la remise du livret de famille s'effectue en Mairie, sur présentation d'une pièce d'identité**  
**Pour les extérieurs : le livret de famille est envoyé à la mairie du domicile**

Date :

Signature du demandeur :