

DEMANDE DE LIVRET DE FAMILLE

68400 Haut-Rhin
Service démographique
03.89.44.98.53

Demandeur :

Demeurant à :

Je sollicite l'établissement d'un livret de famille pour l'un des motifs suivants :

naissance	<input type="checkbox"/>	divorce	<input type="checkbox"/>
perte	<input type="checkbox"/>	séparation	<input type="checkbox"/>
vol	<input type="checkbox"/>	destruction	<input type="checkbox"/>

Monsieur

Nom
Prénom
Né le
Décédé le

Actes à inscrire par la Mairie de :

à
à
commune et département

Madame

Nom de jeune fille
Prénom
Née le
Décédée le

à
à
commune et département

Mariés le

à
commune et département

1^{er} enfant

Nom
Prénom
Né(e) le
Décédé(e) le

à
à

commune et département

2^{ème} enfant

Nom
Prénom
Né(e) le
Décédé(e) le

à
à

commune et département

3^{ème} enfant

Nom -----

Prénom -----

Né(e) le -----

Décédé(e) le -----

à -----

à -----

commune et département

4^{ème} enfant

Nom -----

Prénom -----

Né(e) le -----

Décédé(e) le -----

à -----

à -----

commune et département

5^{ème} enfant

Nom -----

Prénom -----

Né(e) le -----

Décédé(e) le -----

à -----

à -----

commune et département

6^{ème} enfant

Nom -----

Prénom -----

Né(e) le -----

Décédé(e) le -----

à -----

à -----

commune et département

Date : -----

Signature du père :

(lu et approuvé)

Date : -----

Signature de la mère :

(lu et approuvé)