

# DEMANDE DE LIVRET DE FAMILLE

68400 Haut-Rhin  
Service démographique  
03.89.44.98.53

**Merci de joindre une copie d'une pièce d'identité du demandeur**

Demandeur : \_\_\_\_\_

Demeurant à : \_\_\_\_\_

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

naissance

☐

divorce

☐

perte

☐

séparation

☐

vol

☐

destruction

☐

## Monsieur

Actes à inscrire par la Mairie de :

Nom \_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_

Né le \_\_\_\_\_

Décédé le \_\_\_\_\_

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<sup>er</sup> enfant

Nom \_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_

Né(e) le \_\_\_\_\_

Décédé(e) le \_\_\_\_\_

à \_\_\_\_\_

à \_\_\_\_\_

commune et département

## 2<sup>ème</sup> enfant

Nom \_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_

Né(e) le \_\_\_\_\_

Décédé(e) le \_\_\_\_\_

à \_\_\_\_\_

à \_\_\_\_\_

commune et département

Date : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_

Signature du père :

Signature de la mère :

(lu et approuvé)

(lu et approuvé)