

MAIRIE  
de  
**L U S S A T**

- REPUBLIQUE FRANCAISE -

Puy de dôme  
Code postal : 63 360  
Téléphone : 04 73 83 23 11  
Télécopie : 04 73 68 80 65  
Mairie.lussat63@wanadoo.fr

**LIVRET DE FAMILLE DEMANDE :**

- D'UN SECOND LIVRET**
- D'UN DUPLICATA SUITE A LA PERTE OU AU VOL DU PREMIER**

Articles 634 à 636-2 de « l'instruction générale relative à l'Etat Civil » du 11 mai 1999-IGREC  
Application de décret n° 74.449 du 15 mai 1974 et de l'arrêté du 1<sup>er</sup> juin 2006

EPOUX N°1 OU PARENT N°1

EPOUX N°2 OU PARENT N°2

NOM : ..... NOM : .....  
Prénom : ..... Prénom : .....  
Date de naissance : ..... Date de naissance : .....  
Lieu de naissance : ..... Lieu de naissance : .....  
Nationalité : ..... Nationalité : .....  
Date et lieu du décès : ..... Date et lieu du décès : .....  
.....

DATE ET LIEU DU MARIAGE : .....  
.....

NOM, PRENOM et ADRESSE du ou des DEMANDEURS :  
.....  
.....

**TELEPHONE :** .....

MOTIF DE LA DEMANDE

- Perte, vol ou destruction du 1<sup>er</sup> livret  
En cas de vol, joindre obligatoirement la déclaration délivrée par les autorités de police  
En cas de perte, joindre obligatoirement une déclaration sur l'honneur
- Divorce ou séparation  
Joindre la copie du jugement de divorce ou séparation
- Modification d'Etat Civil
- Dépourvu(e) du livret
- Adoption
- Autre (merci de préciser et de fournir les justificatifs nécessaires) : .....

retournez S.V.P

Le présent livret de famille sera transmis aux mairies concernées aux fins d'inscription des enfants ci-dessous nommés :

- 1- NOM ET PRENOMS : .....  
Né(e) le : ..... à .....
- 2- NOM ET PRENOMS : .....  
Né(e) le : ..... à .....
- 3- NOM ET PRENOMS : .....  
Né(e) le : ..... à .....
- 4- NOM ET PRENOMS : .....  
Né(e) le : ..... à .....
- 5- NOM ET PRENOMS : .....  
Né(e) le : ..... à .....
- 6- NOM ET PRENOMS : .....  
Né(e) le : ..... à .....
- 7- NOM ET PRENOMS : .....  
Né(e) le : ..... à .....
- 8- NOM ET PRENOMS : .....  
Né(e) le : ..... à .....

- J'ai pris connaissance que ce livret sera établi après constitution de la présente demande, qui sera transmise successivement aux mairies ayant transcrit ou dressé les différents actes.
- Je suis informé (e) que l'usage d'un livret incomplet ou devenu inexact à la suite de changements intervenus engage la responsabilité du ou des détenteurs qui sont passibles de poursuites pénales. Je certifie que les renseignements indiqués ci-dessus et au recto sont exacts et complets.

Demande effectuée le : .....

SIGNATURE OBLIGATOIRE  
DU ou DES DEMANDEURS

CACHET DE LA MAIRIE  
DATE DE RECEPTION

**A l'attention des mairies : Merci de bien vouloir établir ce livret de famille, le faire suivre dans les mairies concernées et de nous le retourner. En vous remerciant pour votre collaboration**

Retrait du livret le : .....

Par : .....  
Signature :