



Ville de
Montpellier

1 Place Georges Frêche
34 267 Montpellier Cedex 2
Téléphone 04 67 34 70 00
Fax 04 67 34 59 06

DEMANDE D'ETABLISSEMENT D'UN LIVRET DE FAMILLE

DIRECTION DES RELATIONS
AUX PUBLICS
Service Etat-Civil

PREMIERE DEMANDE DUPLICATA

.....soussigné(e).....

domicilié(e)

Code Postal Commune.....

Téléphone.....

Sollicite la délivrance d'un livret de famille pour le motif suivant :

- Perte, vol ou destruction du premier livret
(attestation de vol ou de perte)*
- Changement dans la filiation ou dans les noms ou prénoms des personnes
figurant sur le livret*
- Epoux dépourvu de livret*
- Naissance d'un enfant*
- Autres*

Tournez S.V.P. ►

EPOUX PERE

NOM

PRENOMS

Né le

* A

.....

Nationalité

Décédé le

EPOUSE MERE

NOM

PRENOMS

Née le

* A

.....

Nationalité

Décédé(e) le

Mariage contracté à la Mairie de

le/...../.....

ENFANTS

❶ *NOM*

PRENOMS

Né(e) le

A

Décédé(e) le

❷ *NOM*

PRENOMS

Né(e) le

A

Décédé(e) le

❸ *NOM*

PRENOMS

Né(e) le

A

Décédé(e) le

❹ *NOM*

PRENOMS

Né(e) le

A

Décédé(e) le

❺ *NOM*

PRENOMS

Né(e) le

A

Décédé(e) le

❻ *NOM*

PRENOMS

Né(e) le

A

Décédé(e) le

Je certifie que les renseignements indiqués sur cette demande sont exacts et complets

A

le

Signature(s)