



**MAIRIE**  
2 Place de la Mairie  
38110 SAINT CLAIR DE LA TOUR

Tél : 04 74 97 14 53 – Fax : 04 74 97 81 75  
e-mail : mairie@stclairdelatour.com

## DEMANDE DE LIVRET DE FAMILLE

Vous voudrez bien faire suivre ce dossier dans les Mairies concernées puis à la Mairie du domicile pour remise aux intéressés lorsque le livret sera complet.

**Je soussigné (e)** \_\_\_\_\_

**Domicilié(e) à** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Téléphone** \_\_\_\_\_ ou \_\_\_\_\_

**sollicite**, conformément à la notice :

⇒ **l'établissement d'un livret de famille pour le motif suivant :**

- perte, vol, destruction du 1<sup>er</sup> livret
- époux ou parent dépourvu de livret suite à divorce, séparation, mésentente...
- naissance d'un 1<sup>er</sup> enfant
- changement d'état civil (suite à rectification ou autre...)
- ↳  restitution du précédent livret au retrait du nouveau

⇒ **la mise à jour de mon livret afin d'y faire inscrire :**

- mon ou mes enfant(s)
- le divorce
- le décès
- autre mention : \_\_\_\_\_

Je **certifie** que les renseignements indiqués ci-dessus, sont exacts et complets à ce jour.

N.B. : l'usage d'un livret de famille inexact et incomplet engage la responsabilité des titulaires qui sont passibles de poursuites pénales.

Fait le \_\_\_\_\_, à SAINT CLAIR DE LA TOUR

Signatures :

Père / Epoux

Mère / Epouse

***TOURNER LA PAGE SVP***

# RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LES TITULAIRES DU LIVRET DE FAMILLE

Date de Mariage : \_\_\_\_\_

Lieu : \_\_\_\_\_

Divorcés :  Non  Oui, date : \_\_\_\_\_

Séparation de corps ou divorce prononcé(e) le \_\_\_\_\_

<u>Père / Epoux</u>	<u>Mère / Epouse</u>
Nom de naissance :	Nom de naissance :
Prénoms :	Prénoms :
Né le :	Née le :
A *:	A *:
Nationalité :	Nationalité :
Décédé le :	Décédée le :
A *:	A *:

## Les Enfants

<b>1 )</b> Nom : Prénoms : Né(e) le : A *: Nationalité :  Décédé(e) le A *	<b>4 )</b> Nom : Prénoms : Né(e) le : A *: Nationalité :  Décédé(e) le A *
<b>2 )</b> Nom : Prénoms : Né(e) le : A *: Nationalité :  Décédé(e) le A *	<b>5 )</b> Nom : Prénoms : Né(e) le : A *: Nationalité :  Décédé(e) le A *
<b>3 )</b> Nom : Prénoms : Né(e) le : A *: Nationalité :  Décédé(e) le A *	<b>6 )</b> Nom : Prénoms : Né(e) le : A *: Nationalité :  Décédé(e) le A *

\* Pour PARIS, LYON et MARSEILLE indiquer l'arrondissement

Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser au service Démographie – Affaires Générales.

-----Cadre réservé à la Mairie-----

Remis le .....

Signature à la remise du Livret de Famille

à  Madame  Monsieur