DÉPARTEMENT du CALVADOS

MAIRIE
DE
BAVENT

14860

DEMANDE D'ÉTABLISSEMENT D'UN LIVRET DE FAMILLE

☐ PREMIÈRE DEMANDE ☐ DUPLICATA

Je soussigné(e) : _____

Domicilié(e) à : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Téléphone : _____

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

◤ L'établissement d'un livret de famille pour le motif suivant :	◤ La mise à jour de mon livret de famille afin d'y faire inscrire :
☐ Perte, vol ou destruction du premier livret	☐ Mon ou mes enfant(s)
☐ Époux ou parent dépourvu de livret à la suite de divorce, séparation, mésentente…	☐ Le divorce
☐ Naissance d'un premier enfant	☐ Le décès
☐ Changement dans la filiation ou dans les noms ou prénoms des personnes figurant sur le livret	☐ Autre mention : _____

Je certifie que les renseignements indiqués ci-dessus et dans la notice au verso, sont exacts et complets à ce jour. **Je suis informé(e)** que le livret de famille doit comporter les indications relatives à l'état civil de tous les membres de la famille ainsi que, le cas échéant, les informations relatives au divorce, au décès, au changement de nom, prénoms etc… **Je sais** que l'usage d'un livret incomplet ou inexact rend son (ou ses) titulaire(s) passible(s) de poursuites pénales. [Art. R645-8 du Code Pénal.]

Fait à Bavent, le : _____

Signature(s) :

NOTICE À COMPLÉTER PAR LE DEMANDEUR DU LIVRET DE FAMILLE

MARIAGE

Contracté à : _____

Date du mariage : _____

Date du divorce : _____

PÈRE / ÉPOUX *ou* ***MÈRE / ÉPOUSE***

Nom de naissance : _____

Prénom(s) : _____

Date de naissance : _____

Ville de naissance : _____

Nationalité : _____

Date de décès : _____

Ville de décès : _____

PÈRE / ÉPOUX *ou* **MÈRE / ÉPOUSE**

Nom de naissance : _____

Prénom(s) : _____

Date de naissance : _____

Ville de naissance : _____

Nationalité : _____

Date de décès : _____

Ville de décès : _____

PREMIER ENFANT

Nom de naissance : _____

Prénom(s) : _____

Date de naissance : _____

Ville de naissance : _____

Nationalité : _____

Date de décès : _____

Ville de décès : _____

DEUXIÈME ENFANT

Nom de naissance : _____

Prénom(s) : _____

Date de naissance : _____

Ville de naissance : _____

Nationalité : _____

Date de décès : _____

Ville de décès : _____

TROISIÈME ENFANT

Nom de naissance : _____

Prénom(s) : _____

Date de naissance : _____

Ville de naissance : _____

Nationalité : _____

Date de décès : _____

Ville de décès : _____

QUATRIÈME ENFANT

Nom de naissance : _____

Prénom(s) : _____

Date de naissance : _____

Ville de naissance : _____

Nationalité : _____

Date de décès : _____

Ville de décès : _____

CINQUIÈME ENFANT

Nom de naissance : _____

Prénom(s) : _____

Date de naissance : _____

Ville de naissance : _____

Nationalité : _____

Date de décès : _____

Ville de décès : _____

SIXIÈME ENFANT

Nom de naissance : _____

Prénom(s) : _____

Date de naissance : _____

Ville de naissance : _____

Nationalité : _____

Date de décès : _____

Ville de décès : _____