



DEMANDE DE DUPLICATA DE LIVRET DE FAMILLE

Nom / prénoms : Tél :

Adresse :

Motif de la demande :

ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Perte ou destruction du livret de famille

Ou séparation de fait des parents

Je soussigné(e),

- Atteste de la perte ou de la destruction de mon livret
- Atteste être séparé(e) de fait de mon époux(se) – du père – de la mère de mon (mes) enfants(s)
Et sollicite l'établissement d'un second livret de famille.

Gan, le

Mariage célébré à : **le :**

Epoux \ Père

Epouse \ mère

Nom :

Nom :

Prénoms :

Prénoms :

Né le :

Née le :

A :

A :

Enfants

Nom Prénoms

Né(e) le

Ville

- | | | | |
|----|-------|-------|-------|
| 1) | ..... | ..... | ..... |
| 2) | ..... | ..... | ..... |
| 3) | ..... | ..... | ..... |
| 4) | ..... | ..... | ..... |
| 5) | ..... | ..... | ..... |
| 6) | ..... | ..... | ..... |

**PRIERE DE BIEN VOULOIR FAIRE SUIVRE AUX MAIRIES CONCERNÉES ET DE LE RETOURNER A LA MAIRIE
DE GAN – Hôtel de Ville Place de la Mairie 64290 GAN – tel 05.59.21.61.31**