



Demande de Livret de famille ou Demande de Duplicata de Livret de famille

Pièces à fournir :

- Pièce d'identité du demandeur
- Justificatif de domicile

Je soussigné(e) ⁽¹⁾ _____

Domicilié(e) à : _____

Téléphone : _____ Courriel : _____

Je sollicite l'établissement d'un livret de famille pour l'un des motifs suivants ⁽²⁾:

Perte, vol ou destruction du premier livret (*art. 15*)

Duplicata suite à une séparation / un divorce

Changement dans la filiation ou dans les noms et prénoms des personnes qui figurent sur le livret (*art. 16*)

Époux / parents dépourvus du livret (*art. 14*)

Je motive ma demande par les considérations suivantes :

Conditions de délivrance ⁽²⁾ :

Établissement d'un nouveau livret par reproduction du premier par l'officier de l'Etat-civil de ma résidence. À cet effet, je présente le premier livret de famille.

Reconstitution d'un nouveau livret par les voies prévues à l'art. 630 de l'I.G.E.C. Je remplis à cet effet, le questionnaire figurant à la suite de la présente demande.

Le livret de famille entièrement rempli sera à retourner à la Mairie de _____

Je certifie que tous les renseignements indiqués dans ce document sont exacts.

Fait à : _____

Signature(s) de l'intéressé(e) / des intéressés :

Le : _____

(1) NOM et PRÉNOMS en lettres CAPITALES

(2) cocher la bonne case

89 rue Charles de Gaulle - 78840 FRENEUSE
01.30.98.97.97 • etat-civil@freneuse78.fr • freneuse78.fr

Les informations recueillies sur ce formulaire sont conservées sur informatique par la commune de Freneuse afin de traiter votre demande d'acte d'état civil et vous transmettre l'acte demandé. Elles sont collectées par le service en charge de l'État civil et sont destinées uniquement aux agents de ce service. Elles sont conservées pendant 1 an. La base juridique du traitement est une obligation légale.

Conformément à la réglementation en matière de protection des données à caractère personnel (loi du 6 janvier 1978 modifiée et Règlement Général sur la Protection des données n°2016/679), vous pouvez exercer vos droits d'accès aux données et de rectification en contactant le Délégué à la protection des Données Personnelles de la collectivité en envoyant un courriel à dpd@cigversailles.fr. Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits « Informatique et Libertés » ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation à la CNIL.



QUESTIONNAIRE À REMPLIR À L'APPUI DE LA DEMANDE D'UN LIVRET DE FAMILLE

Mariés à la Mairie de ⁽³⁾ _____

Le (jj/mm/aaaa) : _____

Époux ou Père

NOM _____

Prénom(s) _____

Né(e) le (jj/mm/aaaa) _____

À ⁽³⁾ _____

⁽⁴⁾ _____

⁽⁵⁾ _____

Épouse ou Mère

1^{er} Enfant

NOM _____

Prénom(s) _____

Né(e) le (jj/mm/aaaa) _____

À ⁽³⁾ _____

2^e Enfant

3^e Enfant

NOM _____

Prénom(s) _____

Né(e) le (jj/mm/aaaa) _____

À ⁽³⁾ _____

4^e Enfant

5^e Enfant

NOM _____

Prénom(s) _____

Né(e) le (jj/mm/aaaa) _____

À ⁽³⁾ _____

6^e Enfant

7^e Enfant

NOM _____

Prénom(s) _____

Né(e) le (jj/mm/aaaa) _____

À ⁽³⁾ _____

8^e Enfant

Pour le Maire,
L'Agent communal délégué

(3) Ville + Département + Pays (si étranger)

(4) Mentionner le cas échéant la date et lieu du décès

(5) Préciser le cas échéant la date du divorce ou de la séparation de corps