



Ville de Revel
www.mairie-revel.fr

DEMANDE DE SECOND LIVRET DE FAMILLE OU DE MISE A JOUR

COORDONNÉES DU DEMANDEUR

Nom : _____ Prénoms : _____

Rue et numéro : _____

Ville : _____ Code Postal : _____ ☎ _____

Important :

Pour les Français dont les actes sont détenus par le service central de l'Etat-Civil, l'OFPRA et les mairies de Mayotte, joindre impérativement la photocopie des actes qui composent le livret de famille.

MOTIF DE LA DEMANDE

MISE A JOUR DU LIVRET

(Précisez la nature de cette mise à jour en cochant la case correspondante)

- Enfants Rectifications administratives Décès
 Reconnaissance père ou mère Divorce, séparation de corps
 Autres mentions : _____

DEMANDE DE DUPLICATA

Merci de joindre le 1^{er} livret lorsque la demande concerne un changement dans l'état-civil des actes contenus dans le livret de famille.

Perte Vol Destruction du 1^{er} livret
Je soussigné(e) _____ atteste de la perte, le vol ou de la destruction de mon livret de famille.

Changement dans la filiation ou dans les noms et prénoms des personnes dont l'acte figure sur le livret (sous réserve de la restitution du premier livret)

Changement de prénom prononcé à la suite d'une décision de changement de la mention du sexe à l'état civil ayant entraîné la modification de l'acte de mariage ainsi que les actes de naissance des enfants (sous réserve de la restitution du premier livret)

Epoux ou Epouse dépourvu du livret Père ou Mère dépourvu du livret
Suite à un divorce ou de séparation des titulaires sur production d'une décision d'une décision judiciaire, acte de divorce par consentement mutuel etc...
Je soussigné(e) _____ atteste être séparé(e) de fait de mon époux(se), du père, de la mère de mon (mes) enfants et sollicite l'établissement d'un second livret.

Autre motif

Agissant en qualité d'ayant droit je certifie exacts les renseignements inscrits sur ce formulaire.

Fait le _____ à _____
Signature : _____

Hôtel de Ville - 20 rue Jean Moulin - 31250 REVEL
Tél. : +33 (0)5 62 18 71 40 - Fax. : +33 (0)5 62 18 71 41
mairie@mairie-revel.fr

RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX ÉPOUX OU PÈRE ET MÈRE

Mariage contracté le : _____
A la mairie de : _____

ÉPOUX OU PÈRE

Nom : _____

Prénoms : _____

Date et Lieu de naissance : _____

Date et Lieu de décès : _____

ÉPOUSE OU MÈRE

Nom : _____

Prénoms : _____

Date et Lieu de naissance : _____

Date et Lieu de décès : _____

RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX ENFANTS A INSCRIRE SUR LE LIVRET

1^{er} enfant : Nom et Prénoms _____

Date et lieu de naissance : _____

Date et lieu de décès : _____

2^{ème} enfant : Nom et Prénoms _____

Date et lieu de naissance : _____

Date et lieu de décès : _____

3^{ème} enfant : Nom et Prénoms _____

Date et lieu de naissance : _____

Date et lieu de décès : _____

4^{ème} enfant : Nom et Prénoms _____

Date et lieu de naissance : _____

Date et lieu de décès : _____

5^{ème} enfant : Nom et Prénoms _____

Date et lieu de naissance : _____

Date et lieu de décès : _____

6^{ème} enfant : Nom et Prénoms _____

Date et lieu de naissance : _____

Date et lieu de décès : _____

7^{ème} enfant : Nom et Prénoms _____

Date et lieu de naissance : _____

Date et lieu de décès : _____

8^{ème} enfant : Nom et Prénoms _____

Date et lieu de naissance : _____

Date et lieu de décès : _____

La dernière Mairie est invitée à nous retourner le livret ainsi que la présente note.