IDENTITE DU DEMANDEUR

Je sousigné(e)

NOM en lettre capitales et Prénom.
domicilé(e) à *

n°, voie, code postal et commune.
Téléphone

optionnel
Courriel *

Sollicite la délivrance d'un livret de famille pour le motif suivant : *
❍ Perte, vol ou destruction du premier livret (art. 15)
❍ Changement dans la filiation ou dans les noms et prénoms des personnes qui figurent au livret (art. 16)
❍ Epoux / parents dépourvus du livret (art.14).

Je motive ma demande par les considérations suivantes :

optionnel

CONDITIONS DE DELIVRANCE

Je sollicite *
❍ L'établissement d'un nouveau livret par reproduction du premier par l'Officier de l'Etat civil de ma résidence, et à cet effet j'upload les pages (et éventuellement enfants, voir ci-dessous) du premier livret en ma possession.
❍ La reconstitution d'un nouveau livret par les voies prévues à l'art. 630 de l'I.G.E.C. et remplis à cet effet le "Questionnaire à remplir à l'appui de la demande" ci-dessous.

Scan de votre livret de famille
*Transférer
Pages parents et éventuellement enfants. Zipper si plusieurs images.
Les fichiers doivent peser moins de **8 Mo**.
Extensions autorisées : **jpg jpeg png bmp tif pdf zip**.
Je certifie que les renseignements indiqués sur ce formulaire sont exacts *
❍ En cochant cette case, vous signez

Merci de faire suivre le livret de famille dans les commune suivantes

Optionnel. Indiquez code postal + nom de commune. Su plusieurs communes destinataires, séparer par des points virgules.
Puis d'en faire retour en dernier lieu à la mairie de *

Pour remise aux intéressés.
QUESTIONNAIRE A REMPLIR A L'APPUI DE LA DEMANDE Mariage contracté à la mairie de *

nom de commune et code postal
Le *
Jour
Jour
Mois
Mois
Année
Année

EPOUX OU PERE Nom *

En majuscules
Prénoms *

Né le *
Jour
Jour
Mois
Mois
Année
Année

à *

code postal + nom de commune
Mentionner le cas échéant la date et le lieu de décès

Préciser le cas échéant la date de divorce ou de la séparation de corps

EPOUSE OU MERE Nom *

En majuscules
Prénoms *

Née le *
Jour
Jour
Mois
Mois
Année
Année

à *

code postal + nom de commune
Mentionner le cas échéant la date et le lieu de décès

Préciser le cas échéant la date de divorce ou de la séparation de corps

Parents non mariés : préciser date, lieu de naissance et nationalité (uniquement pour ceux à l'étranger)

Premier enfant Nom

en majuscules
Prénoms

Né le
Jour
Jour
Mois
Mois
Année
Année

à

2e enfant Nom

en majuscules
Prénoms

Né le
Jour
Jour
Mois
Mois
Année
Année

à

3e enfant Nom

en majuscules
Prénoms

Né le
Jour
Jour
Mois
Mois
Année
Année

à

4e enfant Nom

en majuscules
Prénoms

Né le
Jour
Jour
Mois
Mois
Année
Année

à

5e enfant Nom

en majuscules
Prénoms

Né le
Jour
Jour
Mois
Mois
Année
Année

à

6e enfant Nom

en majuscules
Prénoms

Né le
Jour
Jour
Mois
Mois
Année
Année

à

7e enfant Nom

en majuscules
Prénoms

Né le
Jour
Jour
Mois
Mois
Année
Année

à

8e enfant Nom

en majuscules
Prénoms

Né le
Jour
Jour
Mois
Mois
Année
Année

à

DONNEES PERSONNELLES
Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par Arpège.

Elles sont destinées au service population dans le cadre de l'instruction de votre demande et sont conservées in eternam.

Conformément à la loi « informatique et libertés », vous pouvez exercer votre droit d'accès aux données vous concernant et les faire rectifier en contactant le DPO.

Leave this field blank

Soumettre

URL de la source (modifié le 06/10/2017 - 09:03): https://www.wambrechies.fr/services-en-ligne/demarches-administratives/demandes-dactes-detat-civil/demande-de-livret-de-famille