

DEMANDE DE LIVRET DE FAMILLE

Je soussigné(e), (Noms et Prénoms) :

.....

Domicilié(e) à Herblay :

.....

.....

Téléphone :

Sollicite la délivrance d'un livret de famille :

1^{ère} demande

Duplicata

Pour le motif suivant :

Perte, vol, destruction

Séparation, divorce

Parent dépourvu de livret de famille

Autre (préciser)

Je certifie exacts les renseignements indiqués ci-dessus et au verso

Fait à Herblay, le

Signature :

Livret de famille remis à l'intéressé le :

Signature :

L'usage d'un livret de famille, incomplet ou devenu inexacte à la suite de changements intervenus, engage la responsabilité du ou des détenteurs, qui sont passible de poursuites pénales.

HOTEL DE VILLE

43, rue du Général de Gaulle
BP 40003 - 95221 Herblay Cedex
Tél : 01 30 40 47 00 - mairie@herblay.fr
www.herblay.fr



Epoux / Parents

Epoux ou Père	Epouse ou Mère
Nom :	Nom :
Prénoms :	Prénoms :
Né le :	Née le :
A :	A :
Département / pays :	Département / pays :
Nationalité :	Nationalité :
<u>Date et lieu du mariage (le cas échéant) :</u>	

Enfants

<u>1^{er} enfant :</u> Nom : Prénoms : Né(e) le : A :	<u>5^{ème} enfant :</u> Nom : Prénoms : Né(e) le : A :
<u>2^{ème} enfant :</u> Nom : Prénoms : Né(e) le : A :	<u>6^{ème} enfant :</u> Nom : Prénoms : Né(e) le : A :
<u>3^{ème} enfant :</u> Nom : Prénoms : Né(e) le : A :	<u>7^{ème} enfant :</u> Nom : Prénoms : Né(e) le : A :
<u>4^{ème} enfant :</u> Nom : Prénoms : Né(e) le : A :	<u>8^{ème} enfant :</u> Nom : Prénoms : Né(e) le : A :