

IDENTITE DU OU DES DEMANDEURS**Le(s) soussigné(s)** _____**Domicilié(s)** _____

Sollicite(nt) la délivrance d'un second livret de famille

Nature du livret

- ☐ d'époux
- ☐ de mère naturelle ou adoptive
- ☐ de père naturel ou adoptif
- ☐ commun des père et mère naturels

pour le motif suivant

Motif de la demande

- ☐ perte, vol ou destruction du premier
- ☐ changement dans la filiation ou dans les noms et prénoms des personnes qui figurent au livret
- ☐ époux dépourvu du livret
- ☐ autre motif : _____

Conditions de délivrance

Reconstitution d'un nouveau livret par les voies prévues à l'article 630 de l'Instruction Générale de l'état civil, conformément au questionnaire figurant au verso de la présente.

Je certifie en outre que les renseignements indiqués ci-dessus et au verso sont exacts.

Fait à BONSON, le

VILLE DE BONSON

Département de la Loire - Région Rhône-Alpes
B.P. 437 - Place Charles-de-Gaulle - 42164 BONSON CEDEX –
Tél. 04 77 55 14 16
E-Mail : contact@mairie-bonson.fr

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

Mariage contracté à la Mairie de _____
En date du _____

NOM Prénoms	ENTRE	NOM Prénoms
------------------------------	--------------	------------------------------

ENFANTS

1 – Prénoms _____
né(e) le _____
à _____
(décédé(e) le _____
à _____

2 – Prénoms _____
né(e) le _____
à _____
(décédé(e) le _____
à _____

3 – Prénoms _____
né(e) le _____
à _____
(décédé(e) le _____
à _____

4 – Prénoms _____
né(e) le _____
à _____
(décédé(e) le _____
à _____

5 – Prénoms _____
né(e) le _____
à _____
(décédé(e) le _____
à _____

6 – Prénoms _____
né(e) le _____
à _____
(décédé(e) le _____
à _____

7 – Prénoms _____
né(e) le _____
à _____
(décédé(e) le _____
à _____

8 – Prénoms _____
né(e) le _____
à _____
(décédé(e) le _____
à _____

9 – Prénoms _____
né(e) le _____
à _____
(décédé(e) le _____
à _____

10 – Prénoms _____
né(e) le _____
à _____
(décédé(e) le _____
à _____