



DEMANDE DE DUPLICATA DE LIVRET DE FAMILLE
- Parents mariés -

Je soussigné(e),

Nom, prénom :

Nom de jeune fille :

Adresse :

.....

Date de naissance : / /

Conjoint :

Nom, prénom :

Date de naissance : / /

Date et lieu de mariage :

Enfants :

Prénom	Date de naissance	Lieu de naissance	Date et lieu de décès (s'il y a lieu)

Souhaite obtenir un duplicata de livret de famille.

Je certifie que les renseignements d'état-civil ci-dessus sont exacts et complets.

Date de la demande : / /

Signature :

Pour tout renseignement complémentaire, veuillez appeler la Mairie de Bonsecours au 02 32 86 52 00.