

Mairie de .....  
Service de l'État Civil  
.....  
.....

► **DEMANDE DE LIVRET DE FAMILLE**

Merci de bien vouloir inscrire les extraits des actes dressés en votre commune et faire suivre aux différentes mairies concernées.

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

► **DEMANDEUR**

Je soussigné(e),

NOM / PRÉNOM : ..... TÉLÉPHONE : \_\_\_\_\_  
ADRESSE POSTALE : ..... 31470, Saint-Lys  
ADRESSE MAIL : .....@.....

– Sollicite la délivrance d'un second livret de famille pour le motif suivant :

- Perte / vol       Rectification administrative / changement d'état civil       Divorce / Séparation  
 Autre : .....

– Sollicite la mise à jour de mon livret de famille pour le motif suivant :

- Divorce       Décès : .....       Autre : .....

En cochant cette case, je certifie que les renseignements indiqués ci-dessus, ainsi qu'au verso sont exacts et complets, à ce jour.



## ÉPOUX(SE) / PARENT 1

## ÉPOUX(SE) / PARENT 2

NOM : .....  
PRÉNOMS : .....  
DATE DE NAISSANCE : ..... / ..... / .....  
LIEU DE NAISSANCE : .....  
AUTRE : .....

NOM : .....  
PRÉNOMS : .....  
DATE DE NAISSANCE : ..... / ..... / .....  
LIEU DE NAISSANCE : .....  
AUTRE : .....

- Date et lieu du mariage : ..... / ..... / ..... à .....

- Date du divorce : ..... / ..... / .....

### 1<sup>er</sup> ENFANT

### 2<sup>ème</sup> ENFANT

NOM : .....  
PRÉNOMS : .....  
DATE DE NAISSANCE : ..... / ..... / .....  
LIEU DE NAISSANCE : .....  
AUTRE : .....

NOM : .....  
PRÉNOMS : .....  
DATE DE NAISSANCE : ..... / ..... / .....  
LIEU DE NAISSANCE : .....  
AUTRE : .....

### 3<sup>er</sup> ENFANT

### 4<sup>er</sup> ENFANT

NOM : .....  
PRÉNOMS : .....  
DATE DE NAISSANCE : ..... / ..... / .....  
LIEU DE NAISSANCE : .....  
AUTRE : .....

NOM : .....  
PRÉNOMS : .....  
DATE DE NAISSANCE : ..... / ..... / .....  
LIEU DE NAISSANCE : .....  
AUTRE : .....

### 5<sup>er</sup> ENFANT

### 6<sup>er</sup> ENFANT

NOM : .....  
PRÉNOMS : .....  
DATE DE NAISSANCE : ..... / ..... / .....  
LIEU DE NAISSANCE : .....  
AUTRE : .....

NOM : .....  
PRÉNOMS : .....  
DATE DE NAISSANCE : ..... / ..... / .....  
LIEU DE NAISSANCE : .....  
AUTRE : .....

► Fait à Saint-Lys, le ..... / ..... / .....

Signature :



MAIRIE DE SAINT-LYS

1 Place Nationale - CS 60027 - 31470 Saint-Lys  
Tél. : 05 62 14 71 71 - Fax : 05 61 91 63 02 - mairie@saint-lys.fr

[www.saint-lys.fr](http://www.saint-lys.fr)