

E-mail : mairie@val-revermont.fr

DEMANDE DE DUPLICATA DE LIVRET DE FAMILLE MISE A JOUR DE LIVRET DE FAMILLE

Je soussigné (e) -----

Domicilié (e) -----

Contact (téléphone – mail) : -----

Sollicite : - la délivrance d'un duplicata de livret de famille pour le motif suivant : **perte, séparation, divorce**

Mariage contracté en mairie de -----

Le-----

Entre

NOM	NOM
Prénom	Prénom
Né à	Née à
Le	Le
Décédé le	Décédée le

Enfants

Prénoms Né (e) le Lieu de naissance Décès (date et lieu)

1-----

2-----

3-----

4-----

5-----

6-----

La dernière mairie concernée voudra bien retourner le livret de famille et la présente demande à Madame le Maire 2, place marie Collet BP1 Treffort 01370 VAL-REVERMONT

Signature du ou des demandeurs