

Saint-Genis Laval

DEMANDE DE LIVRET DE FAMILLE

Mairie de SAINT-GENIS-LAVAL
Service Etat Civil
106 avenue Georges Clémenceau
69230 SAINT-GENIS-LAVAL
Tél : 04 78 86 82 00
Fax : 04 78 86 82 49

- Mise a jour
 - Divorce
 - Décès
 - Reconnaissance
 - Changement de nom

- Duplicata
 - Perte
 - Détérioration
 - Séparation / Divorce

Je (nous) soussigné(e/s)
Nom(s) et prénom(s) du (des) demandeur(s) :

.....
.....

domicilié(e) (s)
.....
69230 SAINT GENIS LAVAL

N° TEL :

PARTENAIRE 1

NOM
.....PRENOMS.....

NÉ(E) LE.....
A.....

En cas de décès : DATEA.....

PARTENAIRE 2

NOM
.....PRENOMS.....

NÉ(E) LE.....
A.....

En cas de décès : DATEA.....

MARIAGE CELEBRE ALE

En cas de divorce : DATE.....A.....

Je certifie (Nous certifions) exacts les renseignements portés ci-dessus

Fait àle.....

Signature(s),

Tourner la page, SVP →

RENSEIGNEMENTS SUR LES ENFANTS

NOM.....
PRÉNOMS.....
NÉ(E) LE A.....
En cas de décès : DATE.....A.....

NOM.....
PRÉNOMS.....
NÉ(E) LE A.....
En cas de décès : DATE.....A.....

NOM.....
PRÉNOMS.....
NÉ(E) LE A.....
En cas de décès : DATE.....A.....

NOM.....
PRÉNOMS.....
NÉ(E) LE..... LA.....
En cas de décès : DATE..... A.....

NOM.....
PRÉNOMS.....
NÉ(E) LE..... LA.....
En cas de décès : DATE.....A.....

NOM.....
PRÉNOMS.....
NÉ(E) LE..... LA.....
En cas de décès : DATE.....A.....