



Demande de duplicata de livret de famille

Perte Vol Destruction Séparation/Divorce Rectification d'état civil

Epoux <input type="checkbox"/> Epouse <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/>	Epoux <input type="checkbox"/> Epouse <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/>
Nom :	Nom :
Prénoms :	Prénoms :
Date de naissance :	Date de naissance :
Lieu :	Lieu :
Département/ Pays :	Département/ Pays :
Date de décès :	Date de décès :
Lieu :	Lieu :
Nationalité :	Nationalité :
Mariage le : _____ à : _____	

Prénom des enfants	Naissances		Décès	
	Date	Lieu	Date	Lieu

Nom du demandeur / téléphone :

Adresse :

Justificatifs produits : pièce d'identité justificatif de domicile

Demande faite par l'antenne n° **Demande faite par la mairie centrale**

Retrait à la Maison des Habitants **A la mairie centrale** **Envoi au domicile**

Grenoble, le
Signature