

# DEMANDE DE LIVRET DE FAMILLE

Lorsque les enfants ne sont pas issus des mêmes père et mère, plusieurs livrets de famille doivent être établis.

**NOM et PRÉNOMS :** .....

**TÉLÉPHONE :** .....

**ADRESSE :** .....

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

- Naissance 1<sup>er</sup> enfant
- Perte, vol ou destruction du premier livret (joindre justificatif)
- Changements dans la filiation ou dans les noms et prénoms des personnes figurant au livret  
(restituer le premier livret)
- Personne dépourvue de livret (joindre justificatif)
- Autres cas : .....

J'ai pris connaissance que ce livret sera établi après constitution de la présente demande, qui sera transmise successivement aux mairies ayant transcrit ou dressé les différents actes.

Je suis informé (e) que l'usage d'un livret incomplet ou devenu inexact à la suite de changements intervenus engage la responsabilité du ou des détenteurs qui sont passibles de poursuites pénales.

J'ai pris connaissance qu'en cas de délivrance d'un duplicata une participation forfaitaire d'un montant de 20 € sera à régler en espèce ou par chèque à l'ordre du Trésor Public.

Je certifie que les renseignements indiqués ci-dessus et au verso sont exacts et complets.

Arras , le .....  
Signature du demandeur

## À L'ATTENTION DES MAIRIES

**Bien vouloir établir ce livret de famille, le faire suivre dans les mairies concernées et le retourner au domicile du demandeur. Merci de votre collaboration.**

DIRECTION DE L'ADMINISTRATION GÉNÉRALE – Service de l'état civil  
Ouvert lundi, mardi, vendredi de 8 h à 12 h 15 et de 13 h 45 à 17 h  
Mercredi de 8 h à 12 h 15 et de 13 h 45 à 18 h – Jeudi de 13 h 45 à 17 h  
Tél: 03.21.50.50.50 – Mail : etat-civil@ville-arras.fr



<input type="checkbox"/> Epoux(se)* <input type="checkbox"/> Père, Mère* <i>*cocher la case correspondante</i>		<input type="checkbox"/> Epoux(se)* <input type="checkbox"/> Père, Mère* <i>*cocher la case correspondante</i>	
Nom		Nom	
Prénoms		Prénoms	
Né(e) le		Né(e) le	
À		À	
<b>Si naissance à l'étranger</b>		<b>Si naissance à l'étranger</b>	
Pays		Pays	
Transcription de l'acte au service de l'Etat Civil Ministère des Affaires Etrangères – 44000 NANTES <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		Transcription de l'acte au service de l'Etat Civil Ministère des Affaires Etrangères – 44000 NANTES <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	
Décédé(e) le		Décédé(e) le	
À		À	
Dépt/Pays		Dépt/Pays	
Mariage le	À		Dépt/
Divorce	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		
Si mariage à l'étranger Ville/ Pays :		Si mariage à l'étranger Ville/ Pays :	
Transcription de l'acte au service de l'Etat Civil Ministère des Affaires Etrangères – 44000 <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON Si oui, joindre la copie de la transcription			
<b>ENFANT(S)</b>			
1/ Nom		2/ Nom	
Prénom		Prénom	
Né(e) le		Né(e) le	
À		À	
<u>Si naissance à l'étranger</u> <b>PAYS :</b> Transcription de l'acte au service de l'Etat Civil Ministère des Affaires Etrangères – 44000 NANTES <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON Si oui, joindre copie de la transcription		<u>Si naissance à l'étranger</u> <b>PAYS :</b> Transcription de l'acte au service de l'Etat Civil Ministère des Affaires Etrangères – 44000 NANTES <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON Si oui, joindre copie de la transcription	
Décédé(e) le		Décédé(e) le	
À		À	

3/ Nom		4/ Nom	
Prénom		Prénom	
Né(e) le		Né(e) le	
À		À	
<u>Si naissance à l'étranger</u> <b>PAYS :</b> Transcription de l'acte au service de l'Etat Civil Ministère des Affaires Etrangères – 44000 NANTES <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON Si oui, joindre copie de la transcription		<u>Si naissance à l'étranger</u> <b>PAYS :</b> Transcription de l'acte au service de l'Etat Civil Ministère des Affaires Etrangères – 44000 NANTES <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON Si oui, joindre copie de la transcription	
Décédé(e) le		Décédé(e) le	
À		À	
5/ Nom		6/ Nom	
Prénom		Prénom	
Né(e) le		Né(e) le	
À		À	
<u>Si naissance à l'étranger</u> <b>PAYS :</b> Transcription de l'acte au service de l'Etat Civil Ministère des Affaires Etrangères – 44000 NANTES <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON Si oui, joindre copie de la transcription		<u>Si naissance à l'étranger</u> <b>PAYS :</b> Transcription de l'acte au service de l'Etat Civil Ministère des Affaires Etrangères – 44000 NANTES <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON Si oui, joindre copie de la transcription	
Décédé(e) le		Décédé(e) le	
À		À	