



Commune de Bizanos

Place de la Victoire 64320 BIZANOS

Tél.05.59.98.69.69 Fax. 05.59.98.69.70

mairie.bizanos@ville-bizanos.fr

Demande de Livret de Famille

Je soussigné(e)





Domicilié(e) à BIZANOS -

N° de téléphone

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


- Perte ou Vol
- Destruction ou mauvais état du premier livret
- Séparation, divorce
- Modification dans la filiation ou sur l'état civil des personnes figurant sur le livret

Pièces à fournir :

-  Pièce d'identité du demandeur
-  Justificatif de domicile du demandeur
-  En cas de divorce ou de séparation : copie d'une décision judiciaire ou d'une convention homologuée
-  Ancien livret de famille à restituer, en cas de modification(s) ou s'il est en mauvais état

Tournez S.V.P...

Partie réservée à la Mairie de BIZANOS

 demande envoyée le/...../..... à la Mairie de

 au retour, livret de famille remis à l'intéressé(e) le/...../.....

Etat civil du père/époux

NOM [REDACTED]

Prénom(s) [REDACTED]

Date de naissance/...../.....

Lieu de naissance [REDACTED] Département [REDACTED]

Nationalité [REDACTED]

S'il y a lieu : date du décès/...../.....

Lieu de naissance [REDACTED] Département [REDACTED]

Etat civil de la mère/épouse

NOM [REDACTED]

Prénom(s) [REDACTED]

Date de naissance/...../.....

Lieu de naissance [REDACTED] Département [REDACTED]

Nationalité [REDACTED]

S'il y a lieu : date du décès/...../.....

Lieu de naissance [REDACTED] Département [REDACTED]

Le cas échéant :

Mariage célébré le/...../.....

à [REDACTED] Département [REDACTED]

Séparés / Divorcés Oui Non

Enfant(s) issu(s) de cette union

NOM Prénom	Date et lieu de naissance Commune et département	Date et lieu de décès

J'atteste sur l'honneur que les renseignements indiqués sur les présents documents sont exacts et complets.

A BIZANOS, le/...../..... Signature