DÉPARTEMENT DE L'ISÈRE

MAIRIE DE CESSIEU
3, rue du Revol
38110 CESSIEU

Téléphone : 04 74 88 31 76
Télécopie : 04 74 33 21 27
mail : mairie@cessieu.fr

DEMANDE DE LIVRET DE FAMILLE

Vous voudrez bien faire suivre ce dossier dans les Mairies concernées puis à la Mairie du domicile pour remise aux intéressés lorsque le livret sera complet.

Je soussigné (e) _____

Domicilié(e) à _____
38110 CESSIEU_____

Téléphone _____ ou _____

sollicite, conformément à la notice :

⇨ **l'établissement d'un livret de famille pour le motif suivant** :

- ❑ perte, vol, destruction du 1er livret
- ❑ époux ou parent dépourvu de livret suite à divorce, séparation, mésentente…
- ❑ naissance d'un 1er enfant
- ❑ changement d'état civil (suite à rectification ou autre…)
- ↳ ❑ restitution du précédent livret au retrait du nouveau

⇨ **la mise à jour de mon livret afin d'y faire inscrire** :

- ❑ mon ou mes enfant(s)
- ❑ le divorce
- ❑ le décès
- ❑ autre mention : _____

Je **certifie** que les renseignements indiqués ci-dessus, sont exacts et complets à ce jour.

N.B. : l'usage d'un livret de famille inexact et incomplet engage la responsabilité des titulaires qui sont passibles de poursuites pénales.

Fait le _____ , à CESSIEU

Signatures : Père / Epoux Mère / Epouse

TOURNER LA PAGE SVP

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LES TITULAIRES DU LIVRET DE FAMILLE

Date de Mariage : _____

Lieu : _____

Divorcés : ❑ Non ❑ Oui, date : _____
Séparation de corps ou divorce prononcé(e) le _____

Père / Epoux	***Mère / Epouse***
Nom de naissance : Prénoms : Né le : A *:	Nom de naissance : Prénoms : Née le : A *:
Nationalité :	Nationalité :
Décédé le : A *:	Décédée le : A *:

Les Enfants

1) Nom : Prénoms : Né(e) le : A *: Nationalité : Décédé(e) le A *	**4)** Nom : Prénoms : Né(e) le : A *: Nationalité : Décédé(e) le A *
2) Nom : Prénoms : Né(e) le : A *: Nationalité : Décédé(e) le A *	**5)** Nom : Prénoms : Né(e) le : A *: Nationalité : Décédé(e) le A *
3) Nom : Prénoms : Né(e) le : A *: Nationalité : Décédé(e) le A *	**6)** Nom : Prénoms : Né(e) le : A *: Nationalité : Décédé(e) le A *

**** Pour PARIS, LYON et MARSEILLE indiquer l'arrondissement***

Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser au service Démographie – Affaires Générales.

----------Cadre Réservé à la Mairie----------

Remis le ..... Signature à la remise du Livret de Famille

à ❑ Madame ❑ Monsieur