



# Demande de livret de famille

Nom, prénom du demandeur : \_\_\_\_\_

Adresse du demandeur : \_\_\_\_\_

- **La demande vise à :**
- Établir un livret de famille
  - Etablir un duplicata de livret de famille
  - Faire compléter le présent livret de famille

➤ **Livret de famille époux**

**Epoux**

Nom, prénoms : \_\_\_\_\_

Mariés le : \_\_\_\_\_

Décédé le : \_\_\_\_\_ à : \_\_\_\_\_

**Epouse**

Nom, prénoms : \_\_\_\_\_

à : \_\_\_\_\_

Décédée le : \_\_\_\_\_ à : \_\_\_\_\_

- **Livret de famille**
- Parents naturels
  - Père
  - Mère

**Père**

Nom : \_\_\_\_\_

Prénoms : \_\_\_\_\_

Né le : \_\_\_\_\_ à : \_\_\_\_\_

Nationalité : \_\_\_\_\_

Décédé le : \_\_\_\_\_ à : \_\_\_\_\_

Signature :

**Mère**

Nom : \_\_\_\_\_

Prénoms : \_\_\_\_\_

Née le : \_\_\_\_\_ à : \_\_\_\_\_

Nationalité : \_\_\_\_\_

Décédée le : \_\_\_\_\_ à : \_\_\_\_\_

Signature :

**Enfants**

Nom, prénom	Naissance		Décès	
	Date	Lieu	Date	Lieu

Document à imprimer, à compléter et à renvoyer

accompagné de la photocopie recto/verso d'une pièce d'identité :

Mairie de Renage - 55, Boulevard du Docteur Valois - BP6 - 38140 Renage

Tél. : 04 76 91 47 33 - Fax : 04 76 93 23 67 - Internet : <http://www.ville-renage.fr>