



Services de l'État Civil / Affaires Funéraires /
Élections et Recensement
Pôle POPULATION - ACCUEIL GENERAL
Ville de Mouans-Sartoux
3, place du Général de Gaulle – CS 70107
06371 MOUANS-SARTOUX

Horaires d'ouverture Hôtel de Ville :
du lundi au vendredi : 8h30 à 12h30 - 13h30 à 17h00

Téléphone : 04.92.92.47.00
Fax : 04.22.10.52.71
Email : population@mouans-sartoux.net

Mouans-Sartoux, le

Monsieur le Maire

Service État-Civil

.....

.....

Objet : demande d'établissement d'un livret de famille

Monsieur le Maire et Cher(s) Collègues,

J'ai l'honneur de vous demander de bien vouloir établir ou compléter le livret de famille en suivant les renseignements ci-après.

Dès que le nécessaire sera fait, en ce qui vous concerne, je vous serais obligé de bien vouloir transmettre ces documents aux mairies indiquées, étant entendu que la dernière assurera le retour en notre commune à l'adresse mentionnée ci-dessous.

Je vous prie de croire, Monsieur le Maire et Cher(s) Collègues, à l'assurance de mes sentiments distingués.

Pour le Maire,
L'Officier de l'État-Civil délégué,

Je (nous) soussigné(e)(s).....

domicilié(e).....

Code Postal Commune..... Tél.....

certifie(ions) sur l'honneur.....

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

- ☐ PREMIÈRE DEMANDE ou
- ☐ DUPLICATA (cocher selon le cas)

- ☐ Perte, vol ou destruction du premier livret(attestation de vol,de perteou de destruction à joindre obligatoirement à la demande)
- ☐ Changement dans la filiation ou dans les noms ou prénoms des personnes figurant sur le livret
- ☐ Epoux dépourvu de livret
- ☐ Naissance d'un enfant
- ☐ Autres(merci de préciser)

Mariage contracté à la Mairie.....

le...../...../.....

ÉPOUX-PÈRE	ÉPOUSE-MÈRE
Nom.....	Nom.....
Prénoms.....	Prénoms.....
Né le.....	Née le.....
A.....	A.....
Nationalité.....	Nationalité.....
Décédé le.....	Décédée le.....
A.....	A.....

ENFANTS	
1/ Prénoms..... Né(e) le..... A..... Décédé(e) le..... A.....	2/ Prénoms..... Né(e) le..... A..... Décédé(e) le..... A.....
3/ Prénoms..... Né(e) le..... A..... Décédé(e) le..... A.....	4/ Prénoms..... Né(e) le..... A..... Décédé(e) le..... A.....
5/ Prénoms..... Né(e) le..... A..... Décédé(e) le..... A.....	6/ Prénoms..... Né(e) le..... A..... Décédé(e) le..... A.....

Je (nous) certifie(ions) que les renseignements indiqués sur cette demande sont exacts et complets.

A Mouans-Sartoux, le

Signature(s)