

## Demande de duplicata de livret de famille

*Application de l'instruction général relative à l'état civil, articles 634 à 636-2*

**Identité du ou des demandeurs :** Je soussigné(e) .....

.....  
Domicilié(e) à .....

**Motif de la demande :**

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

Perte, vol ou destruction du premier livret

Changement dans la filiation ou dans les noms et prénoms des personnes qui figurent sur le livret

Époux dépourvu du livret en cas de divorce ou séparation

Les circonstances motivant ma présente requête sont les suivantes : .....

Le livret sera reconstitué par transmission aux officiers d'état civil ayant transcrit ou dressé les actes dont les extraits figurent sur le livret.

Je certifie en outre que les renseignements indiqués ci-dessus et la notice sont exacts et complets.

A ....., Le .....,  
*Signatures(s) du ou des demandeurs*

**SERVICE A.M.I**

Hôtel de Ville  
27 avenue Robert Schuman  
59370 Mons en Barœul  
03 20 61 78 90 03 20 61 24 43  
mairie@ville-mons-en-baroeul.fr

**Mariage célébré le** .....

À la mairie de.....

---

**Représentant 1 ou époux(se)**

Nom : .....

Prénoms : .....

Né(e) le : .....

À : .....

**Représentant 2 ou époux(se)**

Nom : .....

Prénoms : .....

Né(e) le : .....

À : .....

---

**Enfants**

**1** Nom : .....

Prénoms : .....

Né(e) le : .....

À : .....

**5** Nom : .....

Prénoms : .....

Né(e) le : .....

À : .....

**2** Nom : .....

Prénoms : .....

Né(e) le : .....

À : .....

**6** Nom : .....

Prénoms : .....

Né(e) le : .....

À : .....

**3** Nom : .....

Prénoms : .....

Né(e) le : .....

À : .....

**7** Nom : .....

Prénoms : .....

Né(e) le : .....

À : .....

**4** Nom : .....

Prénoms : .....

Né(e) le : .....

À : .....

**8** Nom : .....

Prénom : .....

Né(e) le : .....

À : .....

**SERVICE A.M.I**

Hôtel de Ville

27 avenue Robert Schuman

59370 Mons en Barœul

03 20 61 78 90 03 20 61 24 43

mairie@ville-mons-en-baroeul.fr