

# DEMANDE DE PREMIER OU SECOND LIVRET DE FAMILLE

Cette demande complète doit être transmise **OBLIGATOIREMENT** accompagnée de votre titre d'identité par courriel à : [citoyennete@peymeinade.fr](mailto:citoyennete@peymeinade.fr)

Identité du ou demandeur (s) Je (nous) soussigné (e) (s) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Domicilié (e) (s) à \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Tél. : \_\_\_\_\_

Nature du livret

Sollicite la délivrance d'un premier ou second livret de famille (1) :

- (2) {  de mère,  
 de père,  
 commun des père et mère.

Motif de la demande  
(pour les seconds livrets)

pour le motif suivant :

- (2) {  perte, vol ou destruction du premier livret,  
 changement dans la filiation ou dans les noms et prénoms des personnes qui figurent au livret,  
 époux dépourvu du livret.

Je motive ma demande par les considérations suivantes (3) : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Conditions de délivrance  
(pour les seconds livrets)

Je sollicite :

- (2) {  l'établissement d'un nouveau livret par reproduction du premier par l'officier de l'état civil de ma résidence et, à cet effet je présente le premier livret en ma possession,  
 la reconstitution d'un nouveau livret et remplis à cet effet le questionnaire figurant au verso de la présente.

Je certifie en outre que les renseignements indiqués ci-dessus (et éventuellement au verso) sont exacts.

Les données personnelles recueillies et collectées par le Maire de Peymeinade sont destinées à la délivrance des actes de l'état civil détenus par la commune de Peymeinade. Les données sont conservées 1 an. Vous pouvez accéder aux données vous concernant, les rectifier, demander leur effacement, retirer votre consentement ou exercer votre droit à la limitation du traitement de vos données en vous adressant : Hôtel de Ville – 11 bd Général de Gaulle – CS 35100 – 06531 PEYMEINADE CEDEX Téléphone : 04 93 66 10 05 [citoyennete@peymeinade.fr](mailto:citoyennete@peymeinade.fr) Consultez le site [enil.fr](http://enil.fr) pour plus d'informations sur vos droits. Vous pouvez contacter également, notre délégué à la protection des données : SICTIAM – [dpo@sictiam.fr](mailto:dpo@sictiam.fr)

- (1) Rayer « premier » ou « second » selon le cas,  
(2) Cocher la case correspondante,  
(3) Préciser les motifs de la demande.

**QUESTIONNAIRE A REMPLIR  
A L'APPUI DE LA DEMANDE DU LIVRET DE FAMILLE  
DÉSIGNÉE AU VERSO**

**EPOUX ou PÈRE**

Nom \_\_\_\_\_

Prénoms \_\_\_\_\_

né le \_\_\_\_\_

à \_\_\_\_\_

(1) \_\_\_\_\_

Mariés le \_\_\_\_\_

**EPOUSE ou MÈRE**

Nom \_\_\_\_\_

Prénoms \_\_\_\_\_

née le \_\_\_\_\_

à \_\_\_\_\_

(1) \_\_\_\_\_

à \_\_\_\_\_

**ENFANTS**

1) Prénoms \_\_\_\_\_

né (e) le \_\_\_\_\_

à \_\_\_\_\_

(1) \_\_\_\_\_

5) Prénoms \_\_\_\_\_

né (e) le \_\_\_\_\_

à \_\_\_\_\_

(1) \_\_\_\_\_

2) Prénoms \_\_\_\_\_

né (e) le \_\_\_\_\_

à \_\_\_\_\_

(1) \_\_\_\_\_

6) Prénoms \_\_\_\_\_

né (e) le \_\_\_\_\_

à \_\_\_\_\_

(1) \_\_\_\_\_

3) Prénoms \_\_\_\_\_

né (e) le \_\_\_\_\_

à \_\_\_\_\_

(1) \_\_\_\_\_

7) Prénoms \_\_\_\_\_

né (e) le \_\_\_\_\_

à \_\_\_\_\_

(1) \_\_\_\_\_

4) Prénoms \_\_\_\_\_

né (e) le \_\_\_\_\_

à \_\_\_\_\_

(1) \_\_\_\_\_

8) Prénoms \_\_\_\_\_

né (e) le \_\_\_\_\_

à \_\_\_\_\_

(1) \_\_\_\_\_

Le..... Signature :

(1) Mentionner, le cas échéant ; la date et le lieu de décès.