

IDENTITE DU DEMANDEUR

DEMANDE DE SECOND LIVRET DE FAMILLE

Décret n°74-449 du 15 mai 1974 relatif au livret de famille et à l'information des futurs époux sur le droit de la famille, Arrêté du 1er juin 2006 fixant le modèle de livret de famille, Circulaire du 23 juillet 2014 relative à l'état-civil, Instruction générale relative à l'état-civil (Igrec) du 11 mai 1999

Je soussigné(e) (1) _____ Domicilié(e) à Téléphone Courriel Sollicite la délivrance d'un second livret de famille, établi conformément aux informations ci-après, 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 Titulaire dépourvu de livret (en cas de divorce ou séparation) Autre motif: et demande (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 par les voies prévues par l'article 636 de l'Instruction Générale relative à l'état-civil et remplis à cet effet le questionnaire figurant au verso. Je certifie en outre que les renseignements indiqués ci-dessus et (éventuellement) au verso sont exacts.

(1) NOMS en majuscules et prénoms

(2) Cocher la case correspondante

Les informations recueillies par le biais de ce formulaire sont enregistrées et nous permettent de traiter votre demande de second livret de famille. La base légale du traitement est notre mission d'intérêt public. Les données sont conservées 1 an dans nos dossiers informatiques et papier et sont transmises seulement aux services internes de la Mairie de SCIONZIER. Vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, d'opposition, de limitation au traitement et d'effacement. Pour en savoir plus sur l'utilisation de vos données et sur vos droits issus de la Loi Informatique et Libertés ainsi que du RGPD, veuillez consulter notre politique de protection des données sur demande ou contacter notre DPD à l'adresse suivante : rapd@scionzier.fr

Signature:

QUESTIONNAIRE À REMPLIR À L'APPUI DE LA DEMANDE D'UN SECOND LIVRET DE FAMILLE LORSQUE LE PREMIER LIVRET N'EST PAS PRÉSENTÉ

(1)	(1)	
NOM:		
Prénoms :		
Né(e) le :		
À:		
(2):		
Mariage contracté à la mairie de		
	ENFANTS	
1	2	
NOM:	NOM:	
Prénoms :	Prénoms :	
Né(e) le :	Né(e) le :	
À:	À:	
(2):		
3	4	
NOM:	NOM:	
Prénoms :	Prénoms :	
Né(e) le :	Né(e) le :	
À:	À:	
(2):	(2):	
5	6	
NOM:	NOM :	
Prénoms :	Prénoms :	
Né(e) le :	Né(e) le :	
À:		
(2):	(2):	
7	8	
NOM:	NOM :	
Prénoms :	Prénoms :	
Né(e) le :	Né(e) le :	
À:	À:	
(2):	(2):	

- Préciser selon le cas « ÉPOUX OU PÈRE » OU « ÉPOUSE OU MÈRE » (1)
- Mentionner, le cas échéant, la date et le lieu de décès
- (2) (3) Préciser, le cas échéant, la date du divorce ou de séparation de corps