

## **DEMANDE DE LIVRET DE FAMILLE**

Lorsque les enfants ne sont pas issus des mêmes père et mère, **plusieurs livrets** de famille doivent être établis.

**Identité du demandeur :**

NOM et Prénoms : .....

Adresse : .....

.....  
Téléphone : ..... Mail : .....

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

- perte, vol ou destruction du premier ;
- changement dans la filiation ou dans les noms et/ou prénoms des personnes dont l'acte figure sur le livret, sous réserve de la restitution du premier livret ;
- changement de prénom prononcé à la suite d'une décision de changement de la mention du sexe à l'état civil ayant entraîné la modification de l'acte de mariage ainsi que des actes de naissance des enfants, sous réserve de la restitution du premier livret ;
- titulaire dépourvu de livret, notamment en cas de divorce ou de séparation des titulaires justifiée par la production d'une décision judiciaire, d'une convention judiciairement homologuée ou d'un acte de divorce par consentement mutuel sous signature privée contresigné par avocats, déposé au rang des minutes d'un notaire mais aussi toutes les fois que le demandeur invoque un intérêt à disposer d'un livret de famille : mésentente entre les époux, séparation de fait...

**Le demandeur doit s'adresser à l'officier de l'état civil du lieu de sa résidence.**

J'ai pris connaissance que ce livret sera établi après constitution de la présente demande, qui sera transmise successivement aux mairies ayant transcrit ou dressé les différents actes.

Je suis informé(e) que l'usage d'un livret incomplet ou devenu inexact à la suite de changements intervenus, engage la responsabilité du ou des détenteurs, qui sont passibles de poursuites pénales.

Je certifie que les renseignements indiqués ci-dessus et au verso sont exacts et complets.

*Les informations recueillies par la Mairie de Cahagnes ont pour finalité la constitution de votre duplicata de livret de famille. Elles sont uniquement destinées aux agents en charge de leur traitement et ne seront pas cédées ou transmises à des tiers. Les données sont conservées pendant la durée légale d'utilité administrative correspondante au traitement. Conformément à la loi « Informatique et Libertés » de 1978 modifiée et au Règlement Général sur la Protection des Données, dit RGPD, vous disposez du droit d'accès, de rectification, d'effacement, de limitation, d'opposition et de portabilité des données. Pour exercer ces droits ou pour toute question relative au traitement de vos données personnelles, veuillez contacter le Délégué à la Protection des Données de la Mairie de Cahagnes : rgpd@cdg14.fr*

*Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits « Informatique et Libertés » ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation à la CNIL.*

Fait à ..... Le .....

Signature(s)

# Questionnaire à compléter et à signer.

époux

père

épouse

mère

Nom : .....

Prénom : .....

Né à : .....

Département : .....

Pays : .....

Le : .....

Nationalité : .....

Décédé à : .....

Le : .....

Nom : .....

Prénom : .....

né à : .....

Département : .....

Pays : .....

Le : .....

Nationalité : .....

Décédé à : .....

Le : .....

*Le cas échéant :*

MARIAGE : date & lieu : .....

DIVORCE : Date du jugement : ..... Rendu par le TGI de .....

## ENFANTS

1<sup>er</sup> :

NOM : .....

Prénoms : .....

Né(e) à : ..... Le : .....

Décédé à : ..... Le : .....

2<sup>ème</sup> :

NOM : .....

Prénoms : .....

Né(e) à : ..... Le : .....

Décédé à : ..... Le : .....

3<sup>ème</sup> :

NOM : .....

Prénoms : .....

Né(e) à : ..... Le : .....

Décédé à : ..... Le : .....

4<sup>ème</sup> :

NOM : .....

Prénoms : .....

Né(e) à : ..... Le : .....

Décédé à : ..... Le : .....

5<sup>ème</sup> :

NOM : .....

Prénoms : .....

Né(e) à : ..... Le : .....

Décédé à : ..... Le : .....

6<sup>ème</sup> :

NOM : .....

Prénoms : .....

Né(e) à : ..... Le : .....

Décédé à : ..... Le : .....

Date : .....

Signature(s) :

### A l'attention des mairies :

Merci de bien vouloir établir ce livret de famille, le faire suivre dans les mairies concernées et le retourner à : MAIRIE 6 route d'Aunay Sur Odon 14240 CAHAGNES, pour remise au demandeur contre récépissé.