

DEPARTEMENT  
DU NORD

-----

ARRONDISSEMENT D'AVESNES/ HELPE

-----

CANTON D'AULNOYE-AYMERIES

-----

☎ : 03.27.67.22.22

📠 : 03.27.67.47.31

@ : mairie.pontsursambre@wanadoo.fr

REPUBLIQUE FRANÇAISE

VILLE DE PONT SUR SAMBRE

### DEMANDE DE LIVRET DE FAMILLE

Je soussigné (e) (nom et prénom) .....

.....

Domicilié (e) .....

.....

(joindre un justificatif de domicile)

Sollicite la délivrance d'un livret de famille :

- 1<sup>ère</sup> demande suite à la naissance du 1<sup>er</sup> enfant
- duplicata : 1° divorce  
2° perte du précédent livret  
3° vol du précédent livret  
4° détérioration du précédent livret

A PONT SUR SAMBRE le  
Signature du demandeur

Rayer les mentions inutiles

(1) en cas de perte ou vol, joindre déclaration de perte ou de vol.

<b>EPOUX ou PERE</b>	<b>EPOUSE ou MERE</b>
NOM : .....	NOM : .....
Prénoms : .....	Prénoms : .....
Date de naissance : .....	Date de naissance : .....
Lieu de naissance : .....	Lieu de naissance : .....
Date et lieu de mariage (s'il y a lieu) : .....	
<b>ENFANTS</b>	
1 ) NOM ..... Prénom ..... Date de naissance ..... Lieu de naissance .....	2 ) NOM ..... Prénom ..... Date de naissance ..... Lieu de naissance .....
3 ) NOM ..... Prénom ..... Date de naissance ..... Lieu de naissance .....	4 ) NOM ..... Prénom ..... Date de naissance ..... Lieu de naissance .....
5 ) NOM ..... Prénom ..... Date de naissance ..... Lieu de naissance .....	6 ) NOM ..... Prénom ..... Date de naissance ..... Lieu de naissance .....
7 ) NOM ..... Prénom ..... Date de naissance ..... Lieu de naissance .....	8 ) NOM ..... Prénom ..... Date de naissance ..... Lieu de naissance .....
NOTA : Indiquer les dates et lieux de décès s'il y a lieu	