République Française DEMANDE DE DUPLICATA de Livret de Famille Département : Eure et Loir . (Nom Prénom) Arrondissement: Je soussigné : Dreux domicile: (adresse complète) Commune: Saint Lubin des Its Tél.: Type de Livret: Pour le motif suivant : sollicite : d'époux l'établissement d'un Perte, vol ou destruction du nouveau livret par 1er livret de mère naturelle reproduction du 1er livret Changement dans la filiation ou dans les noms et prénoms de père naturel la reconstitution d'un nouépoux dépourvu du livret veau livret par les voies communs de père prévues à l'article 630 de et mère naturels l'I.G. de l'état civil et remplis à cet effet le document ci-dessous Je motive ma demande par les considérations suivantes : Date du Mariage: Mariage contracté en Mairie de : Séparation du corps en (Nom - Prénoms) date du: Entre: Date de naissance: Lieu de naissance : Divorce en date du: Date et lieu de Décès (le cas échéant) (Nom jeune fille -Prénom) Et: Date de naissance : Lieu de naissance Date et lieu de Décès (le cas échéant) (suite au Verso)

	<u>Nom -Prénoms</u>	<u>Date naissance</u>	<u>Lieu de naissance</u>	<u>Date -lieu Décès</u> (le cas échéant)
			-	
	(2.0)			
		<u> </u>		
		<u> </u>		
			<u> </u>	
				···
	_			
	Je certifie que les renseignements indiqués sur ce document sont exacts.			
	A:		Le:	
	Signature:			
Demande reçue le :		Dema	ande transmise le :	
Par la mairie de :		A la n	nairie de :	

ENFANTS:

Bien vouloir faire retour du Duplicata de Livret de Famille à la Mairie de : Saint Lubin des Joncherets (28350)