

DEMANDE DE DUPLICATA DE LIVRET DE FAMILLE (1)

Demandeur	Nom
	Prénoms
	Adresse
	CP – Ville
	Téléphone
Motif de la demande (2)		Perte ou vol de l'original – Séparation – Divorce

ÉPOUX OU PÈRE (3)	ÉPOUSE OU MÈRE (3)
Nom :	Nom :
Prénoms :	Prénoms :
né le :	née le :
à :	à :
décédé le :	décédée le :
à :	à :
DATE ET LIEU DU MARIAGE :
DATE DE LA SÉPARATION OU DU DIVORCE :

ENFANTS COMMUNS				
Nom et prénom	Date de naissance	Lieu de naissance	Date de décès (4)	Lieu de décès (4)
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Fait à
[Signature du (ou des) demandeur(s)]

- 1 - à compléter et remettre à la mairie de votre domicile ;
- 2 - rayer les mentions inutiles ;
- 3 - cocher la case correspondante à votre situation ;
- 4 - pour les enfants décédés pendant leur minorité, exclusivement.

Données personnelles

Les données personnelles recueillies sur ce formulaire seront traitées par le service de l'état civil de la Mairie de Saint-Jean-Bonnefonds, afin de vous procurer un duplicata de votre livret de famille. Les données seront conservées pendant une année à partir de signature du document, puis détruites.

Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Pour exercer ce droit d'accès ou pour toute question sur le traitement de vos données dans ce dispositif, vous pouvez contacter le délégué à la protection des données personnelles de la Mairie de Saint-Jean-Bonnefonds : dpd@ville-st-jean-bonnefonds.fr, et consultez le site cnil.fr pour plus d'informations sur vos droits.