



REPUBLIQUE FRANCAISE
LIBERTE - EGALITE - FRATERNITE

Commune de SAINTE LUCE « MARTINIQUE »

DEMANDE DE DUPLICATA DE LIVRET DE FAMILLE

◇ Epoux ◇ Père et mère naturels ◇ Père Naturel ◇ Mère Naturelle

Nom et prénom du demandeur : _____

Adresse : _____

_____ Téléphone _____

Mariage (date et lieu) _____

EPOUX OU PERE

NOM _____
Prénom _____
Né(e) _____
A _____
Décédé _____
A _____

EPOUSE OU MERE

NOM _____
Prénom _____
Né(e) _____
A _____
Décédé(e) _____
A _____

ENFANTS

1.....Né(e) le _____ à _____
2.....Né(e) le _____ à _____
3.....Né(e) le _____ à _____
4.....Né(e) le _____ à _____
5.....Né(e) le _____ à _____
6.....Né(e) le _____ à _____
7.....Né(e) le _____ à _____
8.....Né(e) le _____ à _____
9.....Né(e) le _____ à _____
10.....Né(e) le _____ à _____

Fait à SAINTE-LUCE, le _____
transmis pour suite à donner à : _____

Monsieur le Maire de _____, faire suivre à _____
Monsieur le Maire de _____, faire suivre à _____
Monsieur le Maire de _____, faire suivre à _____
Faire retour à _____
Pour remise à l'intéressé(e) _____

Signature du demandeur