

DEMANDE DE LIVRET DE FAMILLE

Nom Prénom :
 Adresse :
 Téléphone : email :

Lieu de retrait du livret :

- à l'Hôtel de Ville de Koutio
 à l'annexe mairie de Dumbéa Nord
 dans une autre mairie :

Motif de la demande :

- Première demande
 Perte
 Détérioré
 Séparé/Divorcé
 Autre :

Cadre réservé à l'administration :

1/ Mairie de	4/ Mairie de
2/ Mairie de	5/ Mairie de
3/ Mairie de	6/ Mairie de

Père Mère

Père Mère

Nom :	Nom :
Prénom(s) :	Prénom(s) :
Né(e) le À	Né(e) le À
Décédé(e) le À	Décédé(e) le À

Date et Lieu du MARIAGE : Le à

Enfant(s) commun(s)

	Nom	Prénom	Date naissance	Lieu naissance	Date décès	Lieu décès
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

DUMBEA le
Signature du demandeur :

Nom de l'agent :
Date de réception :

Réservé à l'administration : Veuillez compléter les champs ci-dessous et nous **retourner** le récépissé de demande de livret de famille à **Hôtel de Ville de Dumbéa - Service Etat Civil - 66 avenue de la Vallée- 98835 DUMBEA** :

Remis le : À (Nom Prénom) :

Signature de l'intéressé(e) :