

# DEMANDE DE DUPLICATA DE LIVRET DE FAMILLE

*(Application du décret n°74-449 du 15 mai 1974 modifié par le décret n°80-308 du 25 avril 1980 ;  
Ordonnance du 4 juillet 2005 portant réforme de la filiation  
et relative au livret de famille et à la procédure en matière de filiation ;  
Arrêté du 1<sup>er</sup> juin 2006 fixant le modèle de livret de famille modifié par arrêté du 27 juin 2006).*

## DEMANDEUR :

NOM – Prénoms : .....

Adresse : .....

.....

Téléphone(s) : .....

E.mail : .....

## MOTIF DE LA DEMANDE :

- époux dépourvu de livret (divorce, séparation, etc...), ( art. 14),
- séparation de parents non mariés,
- changement dans la filiation ou dans les noms et prénoms qui figurent sur le livret, (art. 16),
- perte, vol ou destruction du 1<sup>er</sup> livret ; merci de renseigner la déclaration ci-dessous, (art. 15).

## CONDITIONS DE DÉLIVRANCE :

Conformément à l'arrêté n° FB 044 du 21 juin 2016, fixant un tarif applicable au service @ccueil et formalités, en cas de perte, vol ou destruction du livret de famille, l'établissement d'un duplicata sera facturé 11,00 euros.

Je soussigné(e) .....

né(e) le ..... à .....

certifie l'exactitude des renseignements mentionnés (au recto et au verso) de cette demande, et en cas de perte :

- déclare avoir perdu mon livret de famille et règle la somme de 11,00 euros,
- déclare faire la demande d'un second livret.

À AUXERRE, le ...../...../.....,

Signature du demandeur,

Mariage contracté le .....

à la mairie de .....

Mariage dissous le .....

ÉPOUSE/MÈRE	ÉPOUX/PÈRE
NOM .....	NOM .....
Prénoms .....	Prénoms .....
Née le .....	Né le .....
à .....	à .....
Nationalité .....	Nationalité .....
Décédée le .....	Décédé le .....
à .....	à .....

**ENFANTS :**

<b>1</b>	NOM .....	<b>2</b>	NOM .....
	Prénoms .....		Prénoms .....
	Né(e) le .....		Né(e) le .....
	à .....		à .....
	Décédé(e) le .....		Décédé(e) le .....
	à .....		à .....
<b>3</b>	NOM .....	<b>4</b>	NOM .....
	Prénoms .....		Prénoms .....
	Né(e) le .....		Né(e) le .....
	à .....		à .....
	Décédé(e) le .....		Décédé(e) le .....
	à .....		à .....
<b>5</b>	NOM .....	<b>6</b>	NOM .....
	Prénoms .....		Prénoms .....
	Né(e) le .....		Né(e) le .....
	à .....		à .....
	Décédé(e) le .....		Décédé(e) le .....
	à .....		à .....

Mesdames et Messieurs les Maires sont priés de faire suivre et, après inscription du dernier acte, de renvoyer le livret ci-joint à :

**MAIRIE D'AUXERRE  
BUREAU ÉTAT-CIVIL  
89012 AUXERRE CEDEX**