

REPUBLIQUE FRANÇAISE VILLE DE BESSANCOURT VAL D'OISE

DEMANDE DE LIVRET DE FAMILLE

Je soussigne	••••••
Résidant à	
Numéro de téléphone :	
Sollicite la délivrance d'un livret de 1	famille pour :
O Première demande	•
O Perte (vol ou destruction)	
O Duplicata pour second parent/époux	
Les circonstances motivant la présente requ	
Je certifie que les renseignements indiqués sur cette dema	nde sont exacts et complets.
à	, le
Sig	ınature,





REPUBLIQUE FRANÇAISE VILLE DE BESSANCOURT VAL D'OISE

Mariage contracté à la Mairie de	
Le	
O EPOUX/PERE	○ EPOUSE/MERE
Nom :	Nom : Prénoms : Né(e) : le A
Le cas échéant, date et lieu de décès :	Le cas échéant, date et lieu de décès :
0	ENFANTS
1/Nom:	2/Nom:
3/Nom:	4/Nom:
5/Nom:	6/Nom:
7/Nom:	8/Nom:

