

DEMANDE DE LIVRET DE FAMILLE

Demandeur :

Adresse :

.....

Téléphone :

Courriel :

☐

ÉPOUSE ou ÉPOUX

☐

PARENTS CÉLIBATAIRES

Je sollicite l'établissement d'un livret de famille pour le motif suivant :

☐

Perte, vol ou destruction du premier livret (art. 15)

☐

Changement dans la filiation ou dans les noms et prénoms des personnes qui figurent au livret (art. 16)

☐

Époux / Parents dépourvus du livret (art. 14)

Je motive ma demande par les considérations suivantes et sollicite :

☐

L'établissement d'un nouveau livret par reproduction du premier par l'Officier de l'État civil de ma résidence, et à cet effet je présente le premier livret en ma possession

☐

La reconstitution d'un nouveau livret par les voies prévues à l'art. 630 de l'IGEC et remplis à cet effet le questionnaire figurant au verso de la présente

☐

Je certifie également que les renseignements indiqués ci-dessus et (éventuellement) au verso sont exacts.

Fait à, le

Signature

Merci de vous rendre à votre commune de domicile avec le document complété, et votre pièce d'identité original.

CADRE RÉSERVÉ

Transmis à Monsieur / Madame le Maire de

En le priant de bien vouloir effectuer le nécessaire, faire suivre s'il y a lieu aux autres communes concernées, et retour à la Mairie de pour remise aux intéressés.

Nota : Le livret de famille est reconstitué de la réunion des extraits des actes de mariage et éventuellement de décès des époux, des actes de naissance de enfants et, le cas échéant, des actes de décès des enfants mineurs ainsi que de la mention de tous actes ou jugements ayant une incidence sur l'état civil des personnes considérées. L'usage d'un livret incomplet ou devenu inexact à la suite de changements intervenus engage la responsabilité des époux qui sont passibles de poursuites pénales.

La Ville de Bernay agissant en tant que Responsable de traitement, traite les données collectées dans ce questionnaire à des fins de consentement, que vous pouvez retirer à tout moment. Les données ne seront conservées que le temps de la réalisation des finalités.

Les données marquées par un astérisque dans le formulaire sont obligatoires. Les autres champs ne sont pas obligatoires et ont pour seul objectif de préciser la demande.

Les données collectées seront communiquées aux seuls destinataires concernés par le traitement, et légalement habilités. Les données ne seront pas transférées en dehors de l'Union européenne. Conformément au Règlement Général sur la Protection des Données entré en vigueur le 25 mai 2018, vous pouvez accéder aux données vous concernant, et demander leur rectification ou leur effacement sous certaines conditions. Vous pouvez également obtenir la limitation du traitement de ces données ou vous opposer à ce traitement pour un motif légitime. Vous pouvez exercer ces droits directement auprès du responsable de traitement à l'adresse : dpo@datavigilprotection.fr

Si après nous avoir contactés, vous estimez que vos droits ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation auprès de la CNIL.

ÉPOUSE ou ÉPOUX	NOM :
Ou	PRÉNOMS :
Mère et Père	NÉ(E) LE : à
	DÉCÉDÉ(E) LE : à
ÉPOUSE ou ÉPOUX	NOM :
Ou	PRÉNOMS :
Mère et Père	NÉ(E) LE : à
	DÉCÉDÉ(E) LE : à
MARIÉ(E) LE	 à
1^{er} ENFANT	NOM :
	PRÉNOMS :
	NÉ(E) LE : à
	DÉCÉDÉ(E) LE : à
2^{ème} ENFANT	NOM :
	PRÉNOMS :
	NÉ(E) LE : à
	DÉCÉDÉ(E) LE : à
3^{ème} ENFANT	NOM :
	PRÉNOMS :
	NÉ(E) LE : à
	DÉCÉDÉ(E) LE : à
4^{ème} ENFANT	NOM :
	PRÉNOMS :
	NÉ(E) LE : à
	DÉCÉDÉ(E) LE : à
5^{ème} ENFANT	NOM :
	PRÉNOMS :
	NÉ(E) LE : à
	DÉCÉDÉ(E) LE : à
6^{ème} ENFANT	NOM :
	PRÉNOMS :
	NÉ(E) LE : à
	DÉCÉDÉ(E) LE : à
7^{ème} ENFANT	NOM :
	PRÉNOMS :
	NÉ(E) LE : à
	DÉCÉDÉ(E) LE : à
8^{ème} ENFANT	NOM :
	PRÉNOMS :
	NÉ(E) LE : à
	DÉCÉDÉ(E) LE : à