

Le présent formulaire est à adresser ou à déposer  
auprès de la Mairie de votre domicile



## Demande de livret de famille

veuillez cocher le motif suivant :

Mise à jour	<input type="checkbox"/>	Inscription d'un/des enfant(s)	<input type="checkbox"/>
Perte	<input type="checkbox"/>	1er livret commun de parent(s) non marié(s)	<input type="checkbox"/>
Vol	<input type="checkbox"/>	Second livret de parent(s) non marié(s)	<input type="checkbox"/>
Destruction	<input type="checkbox"/>	Livret parent seul	<input type="checkbox"/>
Duplicata	<input type="checkbox"/>	Changement dans la filiation ou de nom(s) /prénom(s)	<input type="checkbox"/>

Vos données sont collectées afin de traiter votre demande de délivrance d'un livret de famille, auprès du service Etat Civil. Elles sont conservées, en application du code civil. Conformément à la loi « informatique et libertés de 1978 modifiée et au Règlement Européen (RGPD 2016/679), vous pouvez exercer vos droits pour les données vous concernant, auprès du délégué à la protection des données et les faire rectifier en contactant [etat-civil@ville-huningue.fr](mailto:etat-civil@ville-huningue.fr) Vous pouvez introduire une réclamation auprès de la CNIL : [www.cnil.fr](http://www.cnil.fr)

### DEMANDEUR :

NOM et Prénom : .....

Adresse : .....

Téléphone : ..... Mail : .....

### MARIAGE :

Date de mariage : .....

Lieu de Mariage : .....

### ÉPOUX 1 et/ou PARENT 1 :

NOM de naissance : .....

Prénom(s) : .....

Né(e) le : .....

A : .....

Nationalité : .....

Décédé(e) le : ..... à : .....

1 / NOM : .....

Prénoms (s) : .....

Né(e) le : .....

A : .....

Décédé(e) le : ..... à : .....

2 / NOM : .....

Prénoms (s) : .....

Né(e) le : .....

A : .....

Décédé(e) le : ..... à : .....

3 / NOM : .....

Prénoms (s) : .....

Né(e) le : .....

A : .....

Décédé(e) le : ..... à : .....

### ÉPOUX 2 et/ou PARENT 2 :

NOM de naissance : .....

Prénom(s) : .....

Né(e) le : .....

A : .....

Nationalité : .....

Décédé(e) le : ..... à : .....

4 / NOM : .....

Prénoms (s) : .....

Né(e) le : .....

A : .....

Décédé(e) le : ..... à : .....

5 / NOM : .....

Prénoms (s) : .....

Né(e) le : .....

A : .....

Décédé(e) le : ..... à : .....

6 / NOM : .....

Prénoms (s) : .....

Né(e) le : .....

A : .....

Décédé(e) le : ..... à : .....

Signature du ou des demandeurs :

Date :