

DEMANDE DE LIVRET DE FAMILLE

Je soussigné(e) :

Adresse :

Code Postal :Ville :

Tél.

Sollicite la délivrance 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 sur le livret (art. 16)
- Epoux dépourvu de livret (art. 14)
- Naissance d'un enfant naturel (art. 7)
- Légitimation d'un enfant (art. 5)
- Mise à jour suite :
- Autre :

Les circonstances motivant la présente requête sont :

.....
.....

S'agissant d'un second livret, je demande, qu'il soit établi :

- Par reproduction du premier livret joint à cette demande.
- Par reconstitution du premier livret comportant les actes rappelés au verso de la présente demande.

Cocher les lignes utiles

NOTA : L'usage d'un livret de famille incomplet ou devenu inexact en raison des changements intervenus dans l'état des personnes considérées rend son auteur passible de poursuites pénales. (Préciser le cas échéant : date et lieu de décès ; date de divorce ou séparation).

Les informations recueillies sur ce formulaire font l'objet d'un traitement informatisé et non informatisé par le Maire sise Orgeval (78630), 123 rue du Docteur Maurer pour la création d'un duplicata de livret de maille.

Le responsable de traitement a désigné l'ADICO sise à Beauvais (60000), 5 rue Jean Monnet en qualité de déléguée à la protection des données.

Le traitement est nécessaire au respect d'une obligation légale à laquelle le Maire est soumis par l'Article 40 du Code Civil.

Les données collectées seront communiquées aux seuls destinataires suivants : Officiers d'état civil de la Commune d'Orgeval et Officiers d'état civil des communes destinataires.

Les données sont conservées dans le service jusqu'à la remise du livret de famille au demandeur. Elles sont ensuite détruites.

Vous pouvez accéder aux données vous concernant, les rectifier ou exercer votre droit à la limitation du traitement. Les droits à l'effacement, la portabilité et l'opposition ne s'appliquent pas dans ce cas.

Pour exercer ces droits ou pour toute question sur le traitement de vos données, vous pouvez contacter le service chargé de

l'exercice de ces droits à l'adresse suivante : etatcivil@mairie-orgeval.fr, 123 rue du Docteur Maurer 78630 Orgeval, 01 39 22 35 50.

Si vous estimez que vos droits « Informatiques et Libertés » ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation à la CNIL. Consultez le site de la CNIL pour plus d'informations sur vos droits.

Mariage contracté à la mairie de : Le :

ÉPOUX PÈRE

NOM :

Prénoms :

Né le :

À :

Nationalité :

ÉPOUSE MÈRE

NOM :

Prénoms :

Née le :

À :

Nationalité :

1er enfant :

NOM

Prénoms

Né(e) le

À

2ème enfant :

NOM

Prénoms

Né(e) le

À

3ème enfant :

NOM

Prénoms

Né(e) le

À

4ème enfant :

NOM

Prénoms

Né(e) le

À

5ème enfant :

NOM

Prénoms

Né(e) le

À

6ème enfant :

NOM

Prénoms

Né(e) le

À

7ème enfant :

NOM

Prénoms

Né(e) le

À

8ème enfant :

NOM

Prénoms

Né(e) le

À

Je certifie que les renseignements indiqués sur cette demande sont exacts et complets.

À, le

Signature :

Merci de bien vouloir faire suivre aux mairies concernées, et retourner en mairie.