

Arrondissement de LILLE

Canton de CYSOING



Tél. : 03 20 41 95 39

Fax : 03 20 64 13 82

# MAIRIE DE CAMPHIN-EN-PÉVÈLE

59780

## DEMANDE DE DUPLICATA DE LIVRET DE FAMILLE D'EPOUX

**Formulée par :** .....

**ADRESSE :** .....

### RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LES EPOUX

*NOM et Prénoms de l'EPOUX*.....

*NOM et Prénoms de l'EPOUSE*.....

*DATE et lieu du MARIAGE*.....

*DATE et lieu de DECES de l'époux ou de l'épouse*.....

### ENFANTS

NOMS et PRENOMS	DATE de naissance	LIEU de naissance	DATE et LIEU de DECES des enfants mineurs

*Je soussigné(e) ..... certifie que les renseignements d'Etat Civil ci-dessus sont complets et exacts. Je déclare être parfaitement informé(e) des dispositions des articles 147 et 149 du Code Pénal réprimant le faux certificat produit en souscrivant et en utilisant des fiches d'Etat Civil établies d'après un livret de famille incomplet ou inexact.*

Fait à Camphin en Pévèle, le

Signature des ou de l'intéressé(s)