



**CONSULAT
GÉNÉRAL
DE FRANCE
À LIBREVILLE**

*Liberté
Égalité
Fraternité*

Formulaire de demande de duplicata de livret de famille

Service : **Etat Civil**

Informations sur le parent demandeur

- Nom :
- Prénom(s) :
- Date et lieu de naissance :
- Adresse complète :
- Téléphone :
- E-mail :

Motif de la demande

- Séparation / Divorce
- Perte / Vol
- Destruction
- Autres cas (préciser)

Informations sur le second parent

- Nom :
- Prénom(s) :
- Date et lieu de naissance :
- Nationalité :

Situation familiale

- Mariage : Oui Non
- Si oui :
 - Date du mariage :
 - Lieu de la célébration :
- Parents non mariés : Oui Non

Informations concernant les enfants

Enfant 1

- Nom :
- Prénom(s) :
- Date de naissance :
- Lieu de naissance :

Enfant 2

- Nom :
- Prénom(s) :
- Date de naissance :
- Lieu de naissance :

Enfant 3

- Nom :
- Prénom(s) :
- Date de naissance :
- Lieu de naissance :

Enfant 4

- Nom :
- Prénom(s) :
- Date de naissance :
- Lieu de naissance :

Enfant 5

- Nom :
- Prénom(s) :
- Date de naissance :
- Lieu de naissance :

Enfant 6

- Nom :
- Prénom(s) :
- Date de naissance :
- Lieu de naissance :

Déclaration

Je soussigné(e) _____, certifie l'exactitude des renseignements fournis ci-dessus.

Fait à : _____

Le : ____ / ____ / _____

Signature du demandeur :