|  |  |
| --- | --- |
| **Direction de la gestion et de la réglementation des affaires coutumières**  **Greffe de l’état civil coutumier** |  |
| ----- |  |
| 12, rue du Verdun  Immeuble Galliéni II - 3ème étage  BP E3 - 98848 Nouméa Cedex  Courriel : gecc@gouv.nc |  |

**ATTESTATION DE PERTE**

Je soussigné(e) Monsieur, Madame ……………………………………………………………. …………

Certifie sur l’honneur, avoir perdu mon livret de famille.

Fait le ,…………………………..

Signature :

**DEMANDE DE DUPLICATA D’UN LIVRET DE FAMILLE**

Conformément à l’article 49 de la délibération n° 424 du 03 avril 1967 relative à l’état-civil des citoyens du statut civil coutumier : en cas de perte, de vol ou de destruction du livret de famille, un nouveau livret sera réclamé au Greffe de l’Etat-Civil des citoyens du statut civil coutumier tenu par la Direction de la Gestion et de la Réglementation des Affaires Coutumières.

**DEMANDEUR :**

| **NOM :** |
| --- |
| **Prénoms :** |
| **Adresse :** |
| **N° Téléphone : Courriel :** |

| **EPOUX** | **EPOUSE** |
| --- | --- |
| NOM : | NOM : |
| Prénoms : | Prénoms : |
| Né le : | Née le : |
| Décédé le : | Décédée le : |
| Date et lieu du mariage : |  |

**Renseignements : Enfants légitimes et enfants décédés**

|  | Nom | Prénom | Date de naissance | Lieu de naissance | Date et lieu de décès |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |

**Renseignements concernant les enfants adoptés**

|  | Nom | Prénom | Date de naissance | Lieu de naissance | Date et lieu de décès |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |