

ministère de l'Intérieur

**Formulaire en vue de souscrire une déclaration de nationalité
à raison de son père ou de sa mère (Article 21-13-2 du code civil)**

A REMPLIR LISIÈLEMENT EN LETTRES CAPITALES

DEMANDEUR	FRÈRE OU SOEUR FRANÇAIS
Nom :	Nom :
Prénom(s)	Prénom(s)
Date de naissance	Date de naissance
Sexe : Masculin Féminin '	Sexe : Masculin Féminin '
Lieu de naissance (ville, pays):	Lieu de naissance (ville, pays):
.....
Nom du père:	Nom du père:
Prénom(s) du père:	Prénom(s) du père:
Date de naissance	Date de naissance
Lieu de naissance (ville, pays):	Lieu de naissance (ville, pays):
.....
Nom de la mère:	Nom de la mère:
Prénom(s) de la mère:	Prénom(s) de la mère:
Date de naissance	Date de naissance
Lieu de naissance (ville, pays):	Lieu de naissance (ville, pays):
.....

Adresse du demandeur Y Y..Y.....
 Bâtiment..... Escalier..... Etage.....
 } %o} •š oYYYYYYYYYYYYYX s]o o YYYYYYYYYYYYYYYYYYYYYY
 Téléphone XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX } μ.CE.CE.]...o V

š [v š CE v Y&CE YYYYYYYYYYX

SITUATION FAMILIALE

Célibataire' s] u CE]š o ']À}CE ~ • ' s μ (~À • ' W š]À]o •}o] CE]š ' š Y ŠYα]Yμ Y]V CEY F]• Š CEY W Š YYYYYXXXX D CE] ~ • ' Date et lieu du mariage YYYYYYYYYYYYYYYYYYYYYY YYYYYYYYYY ^ %o CE ~ • o P o u v š ' ^ %o séparation:(Y]š YYYYYYYYSYYY

**1]RXEOLH] S
renseigner et de signer
le verso**

ETAT CIVIL DU CONJOINT

Nom :Prénom(s) YYYYYYYYYYYYYYYYYYYYYYYYYYYYYYYYY
 Date de naissanceLieu de naissance (ville, pays) YYYYYYYYYYYYYYYYYYYYY
 E š]}v o]š W YYYYYYYYYYYYYYYYYYYYYYYYYYYYYYYYY
 CE •• ~•[]o v CE •] %• • À À}µ•• WYYYYYYYYYYYYYYYYYYYYYYYYYYYYYYYY
 YYY

UNIONS ANTERIEURES (Mariage ou Pacte civil de solidarité (PACS))

Si OUI, veuillez remplir la rubrique ci-dessous Si NON, cocher cette case

Mariage antérieur ou PACS	Nom et prénoms du conjoint ou du partenaire	Date et lieu du mariage ou du PACS	Date et lieu du divorce ou de la dissolution du PACS	Date de décès du conjoint ou du partenaire
1 ^{ère} union				
2 ^{ème} union				
3 ^{ème} union				

E & Ed^ D/E hZ^ s/s Ed E & Z E Kh >[dZ E' ZU /^^h^ sKdZ hE/KI
ANTERIEURE

1 tNom tprénoms: YYYYYYYYYYYYYYYYYYYYYYYYYYYYYYYYY
 >] µ v]•• v ~À]oo U %• Ç•• W **Est-il issu de votre union actuelle** OUI† NON†
 Nationalité française OUI† NON†
 Adress ~•[]o v CE •] %• • À À}µ•• W YYYYYYYYYYYYYYYYYYYYYYYYYYYYYYYYY

2 tNom t %• CE v }u• WYYYYYYYYYYYYYYYYYYYYYYYYYYYYYYYY
 >] µ v]•• v ~À]oo U %• Ç•• W **Est-il issu de votre union actuelle** OUI† NON†
 Nationalité française OUI† NON†
 CE •• ~•[]o v CE •] %• • À À}µ•• WYYYYYYYYYYYYYYYYYYYYYYYYYYYYYYYY

3 tNom t %• CE v }u• WYYYYYYYYYYYYYYYYYYYYYYYYYYYYYYYY
 >] µ v]•• v ~À]oo U %• Ç•• W **Est-il issu de votre union actuelle** OUI† NON†
 Nationalité française OUI† NON†
 CE •• ~•[]o v CE •] Y%Y•YAY YAY µ•• WYYYYYYYYYYYYYYYYYYYYYYYYYYYYYYYY

4 tNom t %• CE v }u• WYYYYYYYYYYYYYYYYYYYYYYYYYYYYYYYY
 >] µ v]•• v ~À]oo U %• Ç•• W **Est-il issu de votre union actuelle** OUI† NON†
 Nationalité française OUI† NON†
 CE •• ~•[]o v CE •] %• • À À}µ• WYYYYYYYYYYYYYYYYYYYYYYYYYYYYYYYY

JE SOUHAITE OBTENIR LA FRANCISATION DE MON NOM ET/OU DE MES PRÉNOMS NON †

(Si oui, veuillez joindre le formulaire de demande de francisation dûment complété et signé)

Fait àle.....

Signature du demandeur