**CONSULAT GENERAL DE FRANCE A ABIDJAN**

**DEMANDE DE TRANSCRIPTION D'ACTE DE NAISSANCE**
**D'UNE PERSONNE MAJEURE**
**(à remplir obligatoirement par le requérant français)**

**Le formulaire doit être complétement rempli de façon lisible et obligatoirement signé, à défaut, votre demande ne pourra pas être traitée.**
**(la copie intégrale de l'acte de naissance doit datée de moins de 3 mois)**

**Je soussigné(e)(s) (Prénom(s) NOM(s) …….....……**

**……...…….……**

**……...…….……**

**Adresse …….…….……**

**Ville ……...…….…… code postal …….….**

**n° de téléphone …….…….....……. mél……...……..……...……..**

**sollicite la transcription sur les registres de l'état civil consulaire français de l'acte de naissance dont copie ci-jointe délivrée le ……... me concernant.**

**Dans mon acte de naissance français, je souhaite :**

☐ **porter le nom qui figure dans mon acte de naissance étranger en application de l'article 311-24-1 du code civil, à savoir : ……..……**

☐ **ne pas porter le nom qui figure dans mon acte de naissance étranger.**
**Dans ce cas, je porterai le nom de mon parent à l'égard duquel ma filiation a été établie en premier lieu. Si mes parents étaient mariés au moment de ma naissance, je porterai le nom de mon père.**

**Je suis informé(e) qu'en vue de la transcription, l'officier de l'état civil français s'assure de la régularité de l'acte étranger produit, et que le choix de mon nom est définitif.**

**A ..... , le .....**
**(Signature obligatoire du requérant français)**

**ATTENTION : TOUT DOSSIER INCOMPLET SERA REFUSÉ ET RESTITUÉ**

**CONSULAT GENERAL DE FRANCE A ABIDJAN**

**DEMANDE DE TRANSCRIPTION D'ACTE DE NAISSANCE**
**D'UNE PERSONNE MAJEURE**
**(à remplir obligatoirement par le requérant français)**

**Le formulaire doit être complétement rempli de façon lisible et obligatoirement signé, à défaut, votre demande ne pourra pas être traitée.**
**(la copie intégrale de l'acte de naissance doit datée de moins de 3 mois)**

| RENSEIGNEMENTS RELATIFS A LA PERSONNE CONCERNEE PAR L'ACTE | |
|---|---|
| **Date et lieu de naissance** | |
| **Prénom(s)** | |
| **NOM** | |
| **Prénom(s) NOM du père (exemple : Albert DURAND)** | |
| **Prénom(s) NOM de la mère (exemple : Martine Martin)** | |
| **Date et lieu du mariage des parents** | |
| **Date et lieu de la reconnaissance (en l'absence du mariage des parents)** | |
| **Nationalité du père au jour de la naissance** | |
| **Nationalité de la mère au jour de la naissance** | |
| **Situation matrimoniale** | |

**ATTENTION : TOUT DOSSIER INCOMPLET SERA REFUSÉ ET RESTITUÉ**