

FICHE INDIVIDUELLE DE DECLARATION D'IDENTITE

PERSONAL IDENTITY DECLARATION FORM

REF CRTTI:

1. ETAT CIVIL/CIVIL STATUS

Nom(s) / SURNAME :
Prénom(s) /GIVE NAMES :
Date de naissance/DATE OF BIRTH :
Lieu de naissance/ PLACE OF BIRTH :
Arrondissement de naissance/SUB-DIVISION OF BIRTH :
Département de naissance/ DIVISION OF BIRTH :
Région de naissance/ REGION OF BIRTH :
Nom(s) et prénom (s) du père / FATHER'S NAME :
Nom(s) et prénom (s) de la mère / MOTHER'S NAME :
Numéro de téléphone /PHONE NUMBER :

2.MOTIFS DE LA REQUETE/REASON(S) OF THE COMPLAINT

- Modification partielle ou intégrale des nom(s) et / ou prénom(s)./*Partial or integral modification of name(s) and/or surname(s).*
- Inversion de l'ordre des nom(s) et / ou prénom(s)./*Inversion of order of name(s) and/or surname(s).*
- Ajout des nom(s) et / ou prénom(s) du père sans justificatif./*Addition of name(s) and/or surname(s) of father without justification.*
- Modification intégrale ou partielle des nom(s) et / ou prénom(s) du père./*Partial or integral modification of name(s) and/or surname(s) of father.*
- Modification intégrale ou partielle des nom(s) et / ou prénom(s) de la Mère./*Partial or integral modification of name(s) and/or surname(s) of mother.*
- Modification de la date de naissance./*Modification of date of birth.*
- Modification du lieu de naissance. /*Modification of place of birth.*
- Retour à l'identité d'origine./*Return to original identity.*
- Autres motifs/Other reasons.....

3.PIECES JUSTIFICATIVES JOINTES/SUPPORTING DOCUMENTS:

.....

.....

.....

.....

.....

Je certifie exactes, les informations portées dans le présent formulaire.

I hereby, certify that, all informations entered on this form is true.

*(Nom(s), prénom (s) et signature du demandeur, lieu et date de dépôt de demande/
Name and signature of the complainant, date and place of filing the complaint).*