



FORMULAIRE DE DEMANDE D'ACTE DE NAISSANCE

Je soussigné(e):

Nom :

Prénoms :

Age :

Profession :

Domicile :

.....

Téléphone :

E- Mail :

Déclare la naissance de

Prénoms de l'enfant :

.....

Date et heure de naissance :

Lieu de naissance :

.....

Nom et Prénoms du Père :

.....

Age :

Profession :

Domicile :

.....

Nom et Prénoms de la Mère :

.....

Age :

Profession :

Domicile :

.....

Date de la déclaration :

SIGNATURE :

Pièces fournies :

- Copie de la carte consulaire du parent béninois
- Copie de l'acte de naissance des deux parents
- Preuve de la profession des deux parents
- Certificat de résidence du déclarant ou copie de votre carte d'identité japonaise
- Certificat de résidence des deux parents ou copie de votre carte d'identité japonaise

À L'USAGE DE L'AMBASSADE UNIQUEMENT

Acte de naissance Numéro :

Date de délivrance:

