



82 5 733 504 6



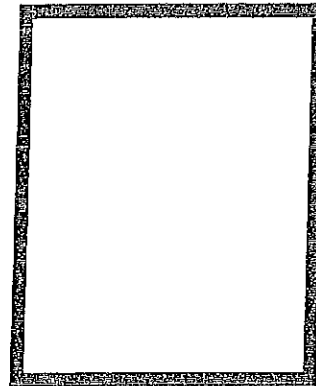
82 5 733 504 2

PHOTOGRAPHIE

SIGNATURE DU DEMANDEUR



La signature doit être apposée ci-dessus à l'encre noire et de manière appuyée sans déborder du cadre interne.



NOM : _____

Prénom(s) : _____

Préfecture ou Sous-Préfecture : _____

Date de naissance :

J	M	A
---	---	---

réf 520 612 Berger-Levrault (C603), tél 03 83 38 83 83

PARTIE RÉSERVÉE À L'ADMINISTRATION

Autorisation de la personne exerçant l'autorité parentale (représentant légal)

Je soussigné(e) : _____

agissant en qualité de : mère père tuteur
autre personne exerçant l'autorité parentale

Né(e) le _____ à _____

Adresse : _____

Autorise l'établissement et la remise de la carte nationale d'identité et/ou du passeport à la personne mineure

Nom : _____

Prénoms : _____

Je certifie l'exactitude de ces déclarations.

Date

J	M	A
---	---	---

Signature du représentant légal

CARTE NATIONALE D'IDENTITÉ

PASSEPORT

Afranchir au tarif en vigueur

Afranchir au tarif en vigueur

✓ _____

M _____

