

## Demande de

 carte nationale d'identité passeport

82 7 847 588 6



82 7 847 588 7

Merci de remplir ce formulaire en noir, en lettres majuscules et avec les accents.

▶ **État civil de la personne mineure**Fille  Garçon 

Nom

(C'est le nom qui figure sur son acte de naissance ou sur le livret de famille du (des) parent(s).)

Deuxième nom

Précisez s'il s'agit du nom : – de la mère  – du père 

Prénom(s)

Taille , m Né(e) le J M An À

Département de naissance

Pays de naissance

Adresse

Code postal

Commune

Tél. portable

Pour le passeport : Couleur des yeux

**Si le(la) mineur(e) réside en alternance chez son père et chez sa mère, précisez la deuxième adresse :**

Adresse

Code postal

Commune

**PÈRE** Nom

Prénom(s)

Né le J M An À

Nationalité

**MÈRE** Nom

Prénom(s)

Née le J M An À

Nationalité

**La personne mineure est française parce que :**

- elle est née en France et l'un de ses parents est né en France .....
- elle est née en France et l'un au moins de ses parents est né dans un ancien département ou territoire français .
- elle est née en France et l'un au moins de ses parents est français .....

- elle n'est pas née en France et l'un au moins de ses parents est français .....
- la mère ou le père est devenu(e) français(e) depuis la naissance du (de la) mineur(e) .....
- elle est née en France et ses parents ne sont pas français .....
- autre motif .....

Signature de la personne mineure ou de son représentant légal

Je certifie l'exactitude de ces déclarations.

Date

         
  
 J M An

## Partie réservée à l'administration

Mairie de \_\_\_\_\_

Autre \_\_\_\_\_

Timbre du service émetteur

Timbre fiscal  
(à coller puis à oblitérer)

	Carte nationale d'identité	Passeport
Première demande	<input type="checkbox"/> CR	<input type="checkbox"/>
Renouvellement	<input type="checkbox"/> RN	<input type="checkbox"/>
Modification	<input type="checkbox"/> MD	<input type="checkbox"/>
Remplacement pour :		
– perte ou vol	<input type="checkbox"/> RV	<input type="checkbox"/>
– autre motif	<input type="checkbox"/> RM	<input type="checkbox"/>
Nature de la rectification :		
– identité	<input type="checkbox"/> RI	<input type="checkbox"/>
– photo, signature	<input type="checkbox"/> RP	<input type="checkbox"/>

Précédente carte sécurisée  
N° \_\_\_\_\_

Précédent passeport  
N° \_\_\_\_\_

Suite à la requête du Préfet ou du Sous-Préfet, fourniture de nouvelles photographies et nouvelle signature.

Rappel du (ou des) numéro(s) de demande(s) en cours  
(Pour CNI) N° \_\_\_\_\_  RT  
(Pour Passeport) N° \_\_\_\_\_

### I - Pièces produites

Copie intégrale de l'acte de naissance  
établie le \_\_\_\_\_  
à \_\_\_\_\_

Carte périmée ou remplacée  
délivrée le \_\_\_\_\_  
par \_\_\_\_\_

Passeport périmé ou remplacé  
délivré le \_\_\_\_\_  
par \_\_\_\_\_

Photographie

### II - Pièces jointes

- Copie intégrale de l'acte de naissance
- Pièce justificative du domicile
- Déclaration de perte ou de vol
- Dispositif du jugement de divorce ou déclaration conjointe ou acte de naissance mentionnant la reconnaissance par les deux parents
- Document prouvant la nationalité française

nature du document : \_\_\_\_\_  
délivré le \_\_\_\_\_  
sous le n° \_\_\_\_\_

par \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Photographies

Empreinte de l'index gauche

Demande reçue le \_\_\_\_\_  
par la mairie de \_\_\_\_\_  
Carte provisoire n° \_\_\_\_\_  
établie le \_\_\_\_\_

*fait retour à la mairie*  
de \_\_\_\_\_  
*en vue de compléter le dossier (motif du rejet) :*  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
le \_\_\_\_\_ le Préfet, le Sous-Préfet

*fait retour à la préfecture, la sous-préfecture*  
de \_\_\_\_\_  
*après objet rempli*  
le \_\_\_\_\_ le Maire

*fait retour à la mairie*  
de \_\_\_\_\_  
*pour remise de la carte nationale d'identité et/ou du passeport*  
le \_\_\_\_\_ le Préfet, le Sous-Préfet



82 7 847 588 6

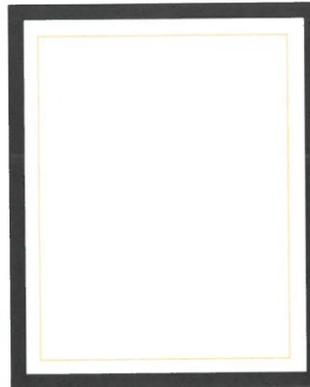
Carte nationale d'identité



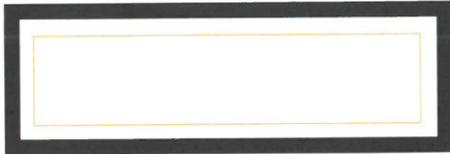
82 7 847 588 7

Passeport

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. 520 812 Berger-Levrault (0609), 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**

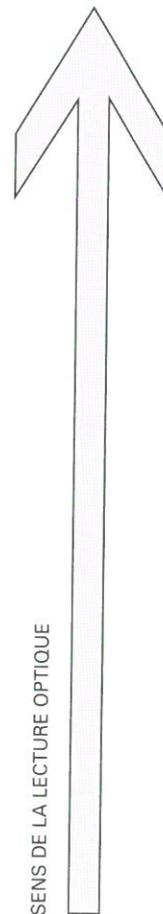
**PASSEPORT**

Affranchir au tarif en vigueur

Affranchir au tarif en vigueur

M \_\_\_\_\_

M \_\_\_\_\_



SENS DE LA LECTURE OPTIQUE

À \_\_\_\_\_  
le \_\_\_\_\_

Vous êtes informé(e) que le passeport de:

\_\_\_\_\_ est à votre disposition

- à la préfecture ou à la sous-préfecture
- à la mairie

N.B. – Pour des raisons de sécurité, tout passeport non retiré par son titulaire dans un délai de TROIS MOIS sera retourné au lieu de délivrance et détruit.

À \_\_\_\_\_  
le \_\_\_\_\_

Vous êtes informé(e) que la carte nationale d'identité de :

\_\_\_\_\_ est à votre disposition

- à la préfecture ou à la sous-préfecture
- à la mairie

N.B. – Pour des raisons de sécurité, toute carte non retirée par son titulaire dans un délai de TROIS MOIS sera retournée au lieu de délivrance et détruite.