



FORMULAIRE DE DEMANDE D'ACTE
DE NAISSANCE 12 S

PRÉNOM الإسم

NOM اللقب

DATE DE NAISSANCE تاريخ الميلاد

LIEU DE NAISSANCE مكان الميلاد

MASCULIN ذكر FEMININ أنثى

PRENOM DU PERE اسم الأب

NOM DE LA MERE لقب الأم

PRENOM DE LA MERE اسم الأم

SITUATION FAMILIALE الحالة العائلية

NOM DE L'EPOUX/EPOUSE اسم الزوج/الزوجة

NUMERO DU TELEPHONE رقم الهاتف

ADRESSE العنوان

SIGNATURE DU DEMANDEUR OU DU TUTEUR LEGAL

إمضاء طالب الوثيقة أو الولي الشرعي