Liberté • Égalité • Fraternité
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

cerfa
N° 15562*02

ministère de O¶LQWpULHXU

Formulaire en vue de souscrire une déclaration de nationalité à raison de o ‹µ o]š (Œ ŒFrançais (article 21-13-2 du code civil)

A REMPLIR LISIBLEMENT EN LETTRES CAPITALES

DEMANDEUR	FRERE OU SOEUR FRANÇAIS
Nom :	Nom : ....
Prénom(s) :	Prénom(s) : ....
Date de naissance ..2050.......Décembre........31........	Date de naissance ..2050.......Décembre........31........
Sexe : Masculin ☐ Féminin ☐	Sexe : Masculin ☐ Féminin ☐
Lieu de naissance (ville, pays) :	Lieu de naissance (ville, pays) : ....
Nom du père :	Nom du père : ....
Prénom(s) du père :	Prénom(s) du père : ....
Date de naissance ..2050.......Décembre........31........	Date de naissance ..2050.......Décembre........31........
Lieu de naissance (ville, pays) :	Lieu de naissance (ville, pays) : ....
Nom de la mère :	Nom de la mère : ....
Prénom(s) de la mère :	Prénom(s) de la mère : ....
Date de naissance ..2050.......Décembre........31........	Date de naissance ..2050.......Décembre........31........
Lieu de naissance (ville, pays) :	Lieu de naissance (ville, pays) : ....

Adresse du demandeur : Y Y ..Y..

Bâtiment.................................... Escalier....................................... Etage..

} ‰}•š o Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y X s]oo Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y

Téléphone : X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X } µ Œ Œ] … o W

š [v š Œ v Y&YŒY vY Y Y Y Y Y Y Y X

SITUATION FAMILIALE

Célibataire ☐ s] ☐ Œ]š o ´ ☐]À ☐ Œ ~ • ´ s µ (~ À • ´

W š]À]o ☐ }o] Œ]š ´ š Y YšY ŒYµ Y Y Y Œ Y P Y• š Œ Y ŒY š Y Y Y Y X X X

D Œ] ☐ ~ • ´ Date et lieu du mariage Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y **Y Y Y Y** Y Y Y

^ ‰ Œ ~ • o ☐ o u v š ´ ☐ ^ ‰ séparation : (Y]š Y´Y Y Y Y Y YšY Y Y

1¶RXEOLH] S renseigner et de signer le verso

ETAT CIVIL DU CONJOINT

Nom : ....Prénom(s) Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y

Date de naissance ..2050.........Décembre..........31............ Lieu de naissance (ville, pays) W Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y

E š]}v o]š W Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y

Œ •• ~•[]o v Œ •] ‰ • À À}µ•• W Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y

Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y

UNIONS ANTERIEURES (Mariage ou Pacte civil de solidarité PACS)

Si OUI, veuillez remplir la rubrique ci-dessous, si NON, cocher cette case ☐

Mariage antérieur ou PACS	Nom et prénoms du conjoint ou du partenaire	Date et lieu du mariage ou du PACS	Date et lieu du divorce ou de la dissolution du PACS	Date de décès du conjoint ou du partenaire
1ère union				
2ème union				
3ème union				

E& Ed^ D/E hZ^ s/s Ed E &Z E Kh >[dZ E' ZU /^^h^ sKdZ hE/K ANTERIEURE

1 tNom tprénoms :Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y v]•• 2050 W Décembre Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y

>] µ v]•• v ~À]oo U ‰ Ç•• W Y Y Y Y Y Y Y Y Y Est-il issu de votre union actuelle OUI ☐ NON ☐

Nationalité française OUI ☐ NON ☐

Adress ~•[]o v Œ •] ‰ • À À}µ•• W Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y

2 tNom t ‰Œ v}u• W Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y v]•• 2050 W Décembre Y Y 31 Y Y Y Y Y Y Y Y

>] µ v]•• v ~À]oo U ‰ Ç•• W Y Y Y Y Y Est-il issu de votre union actuelle OUI ☐ NON ☐

Nationalité française OUI † NON †

Œ •• ~•[]o v Œ •] ‰ • À À}µ•• W Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y

3 tNom t ‰Œ v}u• W Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y v]•• 2050 W Décembre Y Y 31 Y Y Y Y Y X

>] µ v]•• v ~À]oo U ‰ Ç•• W Y Y Y Y Y Est-il issu de votre union actuelle OUI ☐ NON ☐

Nationalité française OUI ☐ NON ☐

Œ •• ~•[]o v Œ •] Y ‰ Y • Y À Y À}µ•• W Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y

4 tNom t ‰Œ v}u• W Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y v]•• 2050 W Décembre Y Y 31 Y Y Y Y Y Y Y Y

>] µ v]•• v ~À]oo U ‰ Ç•• W Y Y Y Y Y Est-il issu de votre union actuelle OUI † NON ☐

Nationalité française OUI † NON †

Œ •• ~•[]o v Œ •] ‰ • À À}µ• W Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y

JE SOUHAITE OBTENIR LA FRANCISATION DE MON NOM ET/OU DE MES PRENOMS OUI ☐ NON ☐

(Si oui, veuillez joindre le formulaire de demande de francisation dument complété et signé)

Fait à .... le...

Signature du demandeur