



## FORMULAIRE DE DEMANDE DE TRANSCRIPTION D'ACTE DE NAISSANCE

Informations obligatoires des parents de l'enfant à déclarer :

### **Nom(s) & Prénom(s) :**

- Père : .....
- Mère : .....

### **Adresse :**

- Père : .....
- Mère : .....

### **Profession :**

- Père : .....
- Mère : .....

### **Nationalité :**

- Père : .....
- Mère : .....

### **Coutume :**

- Père : .....
- Mère : .....

### **N° du Passeport ou de la C.N.I :**

- Père : .....
- Mère : .....

### **Contacts (Tel et E-mail) :**

- Père : .....
- Mère : .....

### **RAPPEL DES PIÈCES À FOURNIR :**

- Un formulaire, dûment rempli, à télécharger sur le site internet du Consulat ou à retirer directement auprès du secrétariat du Consule ;
- Une copie **légalisée de l'acte de naissance de l'enfant**, délivrée par l'Officier d'État Civil Communal ; Copie **Acte de naissance papa et maman**
- Une copie de **la pièce d'identité** de chacun des parents (Carte d'Identité ou de Résidence)
- Copie passeport pour tout parent gabonais
- **Lettre Administrative adressée à S.E. Mr l'Ambassadeur**