

MINISTÈRE DE L'INTÉRIEUR

**Formulaire en vue de souscrire une déclaration de nationalité  
à raison de la qualité de frère ou sœur de Français (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 : .....	Date de naissance : .....
Sexe : Masculin <input type="checkbox"/> Féminin <input type="checkbox"/>	Sexe : Masculin <input type="checkbox"/> Féminin <input type="checkbox"/>
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 : .....	Date de naissance : .....
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 : .....	Date de naissance : .....
Lieu de naissance (ville, pays) : .....	Lieu de naissance (ville, pays) : .....
.....	.....

Adresse du demandeur : .....

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

Code postal..... Ville.....

Téléphone : ..... Courriel : .....@.....

Date d'entrée en France : .....


**SITUATION FAMILIALE**

Célibataire  Vie maritale  Divorcé (e)  Veuf(ve)

Pacte civil de solidarité  Date et lieu d'enregistrement : .....

Marié(e)  Date et lieu du mariage : .....

Séparé(e) légalement  Séparé de fait  Date de séparation : .....

N'oubliez pas de  
renseigner et de signer  
le verso  


## ETAT CIVIL DU CONJOINT

Nom : ..... Prénom(s) : .....  
Date de naissance : ..... Lieu de naissance (ville, pays) : .....  
Nationalité : .....  
Adresse (s'il ne reside pas avec vous) : .....  
.....

## 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
1 <sup>ère</sup> union				
2 <sup>ème</sup> union				
3 <sup>ème</sup> union				

## ENFANTS MINEURS VIVANT EN FRANCE OU A L'ETRANGER, ISSUS DE VOTRE UNION ACTUELLE OU D'UNE UNION ANTERIEURE

1 – Nom – prénoms : ..... Date de naissance : .....  
Lieu de naissance (ville, pays) : ..... Est-il issu de votre union actuelle ? OUI  NON   
Nationalité française OUI  NON   
Adresse (s'il ne reside pas avec vous) : .....

2 – Nom – prénoms : ..... Date de naissance : .....  
Lieu de naissance (ville, pays) : ..... Est-il issu de votre union actuelle ? OUI  NON   
Nationalité française OUI  NON   
Adresse (s'il ne reside pas avec vous) : .....

3 – Nom – prénoms : ..... Date de naissance : .....  
Lieu de naissance (ville, pays) : ..... Est-il issu de votre union actuelle ? OUI  NON   
Nationalité française OUI  NON   
Adresse (s'il ne reside pas avec vous) : .....

4 – Nom – prénoms : ..... Date de naissance : .....  
Lieu de naissance (ville, pays) : ..... Est-il issu de votre union actuelle ? OUI  NON   
Nationalité française OUI  NON   
Adresse (s'il ne reside pas avec vous) : .....

**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