

**DEMANDE D'ACTE DE NAISSANCE/ APPLICATION FOR BIRTH CERTIFICATE****FOR OFFICIAL USE ONLY :****ACTE No. No. 20 \_\_\_\_\_ /EX2900/B/ \_\_\_\_\_ du \_\_\_\_\_**Stick on  
your photo**INFORMATION SUR L'ENFANT / CHILD INFORMATION**

- Nom :** \_\_\_\_\_  
*Family name (Surname)*
- Prénom :** \_\_\_\_\_  
*First name & Middle name (Given name)*
- Sexe / Sex (cocher / tick):**  M  F
- Date de naissance ( jj/mm/aaaa):** \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ **Lieu de naissance :** \_\_\_\_\_  
*Date of birth ( dd/mm/yyyy )* *Place of birth*

**INFORMATION SUR LE PERE / CHILD'S FATHER INFORMATION**

- Nom et Prénom (s) / Surname and Given Name :** \_\_\_\_\_
- Date et lieu de naissance / Date & Place of Birth :** \_\_\_\_\_
- Nationalité / Nationality :** \_\_\_\_\_
- Acte de naissance n° / Birth Certificate number :** \_\_\_\_\_
- Profession / occupation / Profession (for businessman, please mention its category)** \_\_\_\_\_
- N° Passeport / Passport No:** \_\_\_\_\_ **délivré le / issued on** \_\_\_\_\_
- Adresse complète (avec le code postal):** \_\_\_\_\_ **Postal Code :** \_\_\_\_\_  
*Home address in Complete address (with the ZIP code)*

- Mob :** \_\_\_\_\_ **E-mail :** \_\_\_\_\_  
*Cell :* \_\_\_\_\_

**INFORMATION SUR LA MERE / CHILD'S MOTHER INFORMATION**

- Nom et Prénom (s) / Surname and Given Name :** \_\_\_\_\_
- Date et lieu de naissance / Date & Place of Birth :** \_\_\_\_\_
- Nationalité / Nationality :** \_\_\_\_\_
- Acte de naissance n° / Birth Certificate number :** \_\_\_\_\_
- Profession / occupation / Profession (precision for businessman or company employee)** \_\_\_\_\_
- N° Passeport / Passport No:** \_\_\_\_\_ **délivré le / issued on** \_\_\_\_\_
- Adresse complète (avec le code postal):** \_\_\_\_\_ **Postal Code :** \_\_\_\_\_  
*Home address in Complete address (with the ZIP code)*

- Mob :** \_\_\_\_\_ **E-mail :** \_\_\_\_\_  
*Cell :* \_\_\_\_\_

**Je déclare sur l'honneur que les informations fournies dans ce formulaire sont véridiques et exactes.**  
*I solemnly declare that information provided in this form are true and accurate.*

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_.  
 Done at \_\_\_\_\_ on \_\_\_\_\_

*For official only / Autorisation de l'Autorité*

**Signature du demandeur :**  
*Signature of the applicant*