



# DÉCLARATION DE PERTE

de carte nationale d'identité ☐ de passeport ☐

**Toute déclaration de perte ou de vol rend votre titre définitivement invalide.  
Si vous le retrouvez, vous devrez le remettre à l'autorité de délivrance et en aucun cas en faire usage.**

PERSONNE MAJEURE ☐

PERSONNE MINEURE ☐

*Merci de remplir ce formulaire en noir, en lettres majuscules et avec les accents*

<b>DÉCLARANT</b>	Homme <input type="checkbox"/>	Femme <input type="checkbox"/>
Nom de famille : _____ (C'est le nom qui figure sur votre acte de naissance ; ce nom était anciennement désigné sous le vocable de «patronyme»)		
Nom d'usage : _____ (Exemple : le nom de famille du mari que souhaite porter une femme mariée, le cas échéant)		
Prénom(s) : _____ (Dans l'ordre de l'état civil)		
Né(e) le : ____/____/____ à (commune) : _____		
Code postal : ____ Pays : _____		

<b>DOMICILE</b>
Adresse : _____ N° (bis, ter) Type de voie (rue, avenue...) Nom de la voie
Code postal : ____ Commune : _____
Pays : _____

<b>Caractéristiques du ou des titres</b>													
<table><tr><th>Carte nationale d'identité</th><th>Passeport</th></tr><tr><td>N° : _____</td><td>N° : _____</td></tr><tr><td>Délivrée le : ____/____/____</td><td>Délivré le : ____/____/____</td></tr><tr><td>À (nom de la personne titulaire du document) : _____ _____</td><td>À (nom de la personne titulaire du document) : _____ _____</td></tr><tr><td>Par : _____</td><td>Par : _____</td></tr><tr><td>Pays : _____</td><td>Pays : _____</td></tr></table>	Carte nationale d'identité	Passeport	N° : _____	N° : _____	Délivrée le : ____/____/____	Délivré le : ____/____/____	À (nom de la personne titulaire du document) : _____ _____	À (nom de la personne titulaire du document) : _____ _____	Par : _____	Par : _____	Pays : _____	Pays : _____	
Carte nationale d'identité	Passeport												
N° : _____	N° : _____												
Délivrée le : ____/____/____	Délivré le : ____/____/____												
À (nom de la personne titulaire du document) : _____ _____	À (nom de la personne titulaire du document) : _____ _____												
Par : _____	Par : _____												
Pays : _____	Pays : _____												

<b>Éléments sur la disparition du ou des titres</b>
Date : ____/____/____ Lieu : _____
Circonstances détaillées _____ _____

Fait à : \_\_\_\_\_ le : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

*Signature du déclarant  
ou du représentant légal*

Partie réservée à l'administration
Autorité recevant la déclaration : _____
Établie le : _____
Par : _____

**Cette déclaration ne vaut pas document d'identité.**

La loi n°78-17 du 6 janvier 1978 modifiée relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés garantit un droit d'accès et de rectification des données auprès des organismes destinataires du formulaire.

Toute fausse déclaration est passible des peines prévues par les articles 441-6 et 441-7 du nouveau code pénal.