



DÉCLARATION DE PERTE

de carte nationale d'identité

de passeport



Imprimer

Réinitialiser

PERSONNE MAJEURE

PERSONNE MINEURE

MERCI DE REMPLIR CE FORMULAIRE EN NOIR, EN LETTRES MAJUSCULES ET AVEC LES ACCENTS

† **Déclarant**

Homme Femme

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)

Prénoms :
(Dans l'ordre de l'état civil)

Né(e) : à :
 Jour Mois Année Commune Code Postal Pays

† **Domicile**

Adresse complète :
 N° de la voie Extension (bis, ter,..) Type de voie (avenue, etc.) Nom de la voie

 Code Postal Commune Pays

† **Caractéristiques du ou des titres**

Carte nationale d'identité	Passeport
N° : <input type="text"/>	N° : <input type="text"/>
Délivrée le : <input type="text"/>	Délivré le : <input type="text"/>
A (nom de la personne titulaire du document) : <input type="text"/>	A (nom de la personne titulaire du document) : <input type="text"/>
Par : <input type="text"/>	Par : <input type="text"/>
Pays : <input type="text"/>	Pays : <input type="text"/>

† **Éléments sur la disparition du ou des titres**

Date Lieu
Circonstances détaillées :

Fait à , le Signature du déclarant

Partie réservée à l'administration
Autorité recevant la déclaration :
Etablie 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.

1 exemplaire à conserver par le déclarant
1 exemplaire à conserver par l'administration