

RECONNAISSANCE ANTERIEURE A LA NAISSANCE

□ Le père et la mère

A remettre à la Mairie le jour de la reconnaissance
Avec l'original des pièces d'identité
Et un justificatif de domicile ou de résidence – de 3 mois

Nom *:

Prénoms *:

Date de naissance *: / /

Lieu de naissance *:

Profession *:

Adresse *:

A déclaré reconnaître pour le ou les enfants dont il affirme que (**Nom et Prénoms de la mère**) est actuellement enceinte et être informé du caractère divisible du lien de filiation qui sera ainsi établi.

Après lecture et invitation à lire l'acte, Nous, (Nom et Prénom) de l'Officier d'Etat Civil, avons signé avec le déclarant.

Mère :

Nom* :

Prénoms* :

Date de naissance *: / /

Lieu de naissance *:

Profession *:

Adresse *:

Ont déclaré reconnaître pour leur ou leurs enfants le ou les enfants dont (Nom et Prénoms de la mère) déclare être enceinte actuellement enceinte et être informés du caractère divisible du lien de filiation qui sera ainsi établi.

Après lecture et invitation à lire l'acte, Nous, (**Nom et Prénom de l'Officier d'Etat Civil**), avons signé avec le déclarant.

Jour de la Reconnaissance :

Heure :

☒ :-----

*champs à remplir obligatoirement