



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

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

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

Caractéristiques du ou des titres													
<table border="1"><thead><tr><th>Carte nationale d'identité</th><th>Passeport</th></tr></thead><tbody><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></tbody></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 : _____												

Éléments sur la disparition du ou des titres
Date : _____ Lieu : _____
Circonstances détaillées _____ _____

Fait à : _____ le : 0 3 1 0 2 0 2 3

*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.