



Tél. : 202-204-4034
Fax : 202/204-3976 (Section Consulaire)

TRANSCRIPTION D'ACTE DE NAISSANCE

1-L'ENFANT

Nom (nom patronymique du père) : _____
Prénoms : _____
Date de naissance : Jour : _____ Mois : _____ Année : _____ Heure : _____
Sexe * : [] Masculin [] Féminin
Lieu de naissance : _____
Adresse : _____
City : _____ State : _____ ZipCode : _____

2- PERE DE L'ENFANT* [] Vivant [] Décédé
Nom : _____ Prénoms : _____
Date de naissance : Jour : _____ Mois : _____ Année : _____
Lieu de naissance : _____ Pays : _____
Profession actuelle : _____
Adresse du domicile (USA) au moment de la naissance de l'enfant : _____
Téléphone : _____
Email Adresse : _____

3- MERE DE L'ENFANT* [] Vivante [] Décédée
Nom de jeune de fille : _____
Nom d'épouse : _____ Prénoms : _____
Date de naissance : Jour : _____ Mois : _____ Année : _____
Lieu de naissance : _____ Pays : _____
Profession actuelle : _____
Adresse du domicile (USA) au moment de la naissance de l'enfant : _____
Téléphone : _____
Email adresse : _____

4- Situation Matrimoniale Des Parents : [] Mariés légalement [] Divorcés(e) [] Célibataire

PIECES A FOURNIR :

- photocopie du " Birth Certificate " américain, plus la traduction française certifiée conforme à l'original par une agence américaine assermentée,
- L'un des parents doit être ivoirien (copies : -Passeport à jour et Extrait de Naissance),
- Parent non ivoirien (copies : - Passeport à jour et Extrait de naissance),
- Le Livret de Famille : pour les personnes mariées uniquement, en vue de sa mise à jour.

FRAIS :

Transcription dans le délai de (3) mois après la naissance : \$ 5,00
Transcription hors délai : \$ 20,00
Copie d'Acte de Naissance : \$ 2,00 /copie.

Fait à : _____ Le : _____

Lu et Approuvé :
Parents :

1 - _____ 2- _____