



سفارة جمهورية تشاد بواشنطن

DEMANDE DE TRANSCRIPTION D'ACTE DE NAISSANCE

Je soussigné(e) : _____
(Nom et prénom du parent demandeur)

Né(e) le : _____ à _____
(Nom de la ville et pays)

De nationalité : _____
(Passeport ou carte nationale d'identité tchadienne)

Adresse actuelle : _____
(Téléphone / Email)

SOLLICITE par la présente la transcription dans les registres de l'état civil tchadien de l'acte de naissance de mon/ma fils/fille :

Nom et prénom de l'enfant : _____

Né(e) le : _____ à _____
(Ville et État aux États-Unis)

Nom du père : _____

Né le : _____ à _____

Profession : _____

Nom de la mère : _____

Né(e) le : _____ à _____

Profession : _____

Pièces jointes :

- Copie certifiée conforme de l'acte de naissance américain
- Passeport(s) du/des parent(s)
- Frais consulaires (\$20)

Fait à Washington, D.C., le ____ / ____ / ____

Signature du demandeur : _____