

VILLE DE CONDE SUR L'ESCAUT - 59163

Service C.N.I. – PASSEPORTS

☎ : 03.27.20.36.43

☎ : 03.27.40.14.66

ATTESTATION POUR LA DELIVRANCE D'UN TITRE D'IDENTITE

POUR UN MINEUR

Je soussigné(e), M. / Mme _____, agissant en qualité de représentant légal de l'enfant, _____, né le _____ à _____, déclare solliciter la délivrance :

- d'une carte nationale d'identité
- d'un passeport

1/ et être à ce sujet en accord avec M./Mme _____, sur les faits suivants :

2/ le titre une fois produit sera transmis à la mairie du lieu de dépôt et remis au représentant légal de l'enfant cité ci-dessous :

M./Mme _____, père-mère de l'enfant (barrer la mention inutile).

Je confirme avoir pris connaissance des termes de la présente attestation et être en accord avec ceux-ci.

Fait à _____, le _____

Signature de la mère de l'enfant

Signature du père de l'enfant