

Demande en vue d'une reconnaissance de paternité

Merci de joindre une copie de votre carte d'identité/passeport à cette demande (par mail etat-civil@collonge-bellerive.ch)

- Enfant à naître Enfant déjà né

Auteur de la reconnaissance

Nom de famille	Nom de célibataire
Prénom(s)	Etat civil actuel <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Non marié(e) <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Veuf (ve)
Je suis sous curatelle <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Événement(s) ayant déjà eu lieu en Suisse : <input type="checkbox"/> Mariage <input type="checkbox"/> Partenariat <input type="checkbox"/> Divorce <input type="checkbox"/> Naissance <input type="checkbox"/> Reconnaissance <input type="checkbox"/> Reprise de nom <input type="checkbox"/> Aucun
Lieu/x d'origine (citoyens suisses)	Nationalité (ressortissants étrangers)
Lieu de naissance (commune, canton/province, pays)	Date de naissance (jour, mois, année)
Domicile (commune et adresse exacte)	Numéro de téléphone (durant les heures de bureau) Courriel

et

Mère

Nom de famille	Nom de célibataire
Prénom(s)	Etat civil actuel <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Non marié(e) <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Veuf (ve)
Je suis sous curatelle <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Événement(s) ayant déjà eu lieu en Suisse : <input type="checkbox"/> Mariage <input type="checkbox"/> Partenariat <input type="checkbox"/> Divorce <input type="checkbox"/> Naissance <input type="checkbox"/> Reconnaissance <input type="checkbox"/> Reprise de nom <input type="checkbox"/> Aucun
Lieu/x d'origine (citoyens suisses)	Nationalité (ressortissants étrangers)
Lieu de naissance (commune, canton/province, pays)	Date de naissance (jour, mois, année)
Domicile (commune et adresse exacte)	Numéro de téléphone (durant les heures de bureau) Courriel

Données de l'enfant/des enfants :

Noms(s)	Prénom(s)	Lieu et date de naissance / terme de la grossesse

Souhaitez-vous effectuer une déclaration d'autorité parentale conjointe lors de la reconnaissance ?

Oui Non

Souhaitez-vous changer le nom de famille de l'enfant ?

Oui Non

Je m'engage à produire tous les documents nécessaires.

Remarque

Sur demande, l'office de l'état civil renseigne au sujet des documents qui doivent être présentés. Les documents qui ne sont pas dans une langue officielle suisse seront, en règle générale, traduits. Pour les démarches administratives chaque personne se présente personnellement.

Lieu et date :

Signature