

TITRE DE SÉJOUR DEMANDÉ :

DEMANDEUR

NOM de naissance : Prénom : F M

Né(e) le : à : (ville) : Pays : :

Nationalité : Adresse e-mail : Téléphone portable :
 (Nécessaire pour l'envoi du SMS pour la remise du titre)

Domicile en France du demandeur :
 Chez : Téléphone en journée (facultatif) :

Célibataire Marié(e) Veuf(ve) Divorcé(e) Concubinage Pacsé(e) Séparé(e)

PERE : Nom : Prénom :
 MERE : Nom de naissance : Prénom :

CONJOINT ou CONCUBIN ou PARTENAIRE

Pays de résidence : en France N° du titre de séjour :
 à l'étranger Préciser pays : :

Nom de Naissance : Prénom :
 Né le : à (ville) : Pays :
 Nationalité :
 Date du mariage / du pacs : si concubinage : depuis quand ?

ENFANTS

Nom	Prénoms	date de naissance	Lieu de naissance	Nationalité	Pays de résidence

ASCENDANTS, PROCHES PARENTS (préciser le lien de parenté)

en France	à l'étranger (pays à préciser)
-----------	--------------------------------

Avez-vous déjà eu un titre de séjour en France ? oui où et quand ? non

Date de dernière entrée en France :

Activité actuelle :

Conformément à la loi N°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, un droit d'accès et de rectification aux données enregistrées s'exerce auprès de M. le Directeur de la Police Générale à la Préfecture de Police. En cas de refus de fournir les informations susmentionnées, l'administration ne pourra établir le titre sollicité. Toute fausse déclaration est passible des peines d'emprisonnement et d'amende prévues par les articles 441-6 et 441-7 du nouveau Code pénal.

Je suis informé(e) que les titres, actes d'état civil et documents présentés dans le cadre de la présente demande de titre de séjour feront l'objet d'une authentification auprès des autorités ou organismes qui les ont émis.

Paris, le

Signature du demandeur :

PARTIE RÉSERVÉE A L'ADMINISTRATION

N° d'étranger : Bureau : Salle : Date :

Passeport N° délivré le à : (ville).....pays.....
valable jusqu'au

Visa d'entrée délivré le nature : **Date d'entrée en France.** :

B2 demandé négatif positif FPR inconnu connu

TITRE SOLLICITE :

1^{ère} demande renouvellement duplicata modification

OBSERVATIONS DE L'AGENT

Date : **Nom et signature de l'agent :**

DÉCISION

Date : **Nom et signature du responsable :**

Nature du titre : valable du au

Date du prochain rendez-vous : **Nom et signature de l'agent chargé de la délivrance :**