



Questionnaire
Vérification / légalisation de documents

Nom de l'époux / fiancé / partenaire / père :

Nom de l'épouse / fiancée / partenaire / mère :

Données de la personne concernée par ce questionnaire

- **Veillez indiquer les adresses complètes (nom de la rue, numéro de la maison, nom du quartier, nom de la ville, du district, nom d'un magasin proche à la maison ou décrire le quartier; pas de boîtes postales).**
- **Veillez donner des adresses et des numéros de téléphones valables pour éviter des délais.**

Votre e-mail :

Votre numéro de téléphone :

Veillez ajouter une PHOTO

Monsieur

Madame

Nom de famille :

Prénom(s) :

Votre adresse actuelle & numéro de téléphone:

.....
.....

Lieu de naissance :

Quel jour êtes-vous né (ex : lundi):

Date de naissance :

Nationalité:

Numéro carte d'identité :

Numéro de passeport:

Lieu et date de l'établissement du passeport :

Possédez-vous d'autres passeports, valables ou non ?

Où sont-ils ?

Etat civil actuel

célibataire marié(e) = 1 divorcé(e) = 2 veuf/veuve = 3

1. Si vous êtes actuellement **marié(e)/ en partenariat** :

mariage coutumier ? mariage civil ? mariage islamique ?

Nom du **fiancé / de l'époux actuel / de l'épouse actuelle / du partenaire actuel / de la partenaire actuelle** :

.....

Lieu et date du mariage :

Lieu et date de **l'enregistrement du mariage / du partenariat**:

Numéro de téléphone et adresse e-mail:

.....

2. Avez-vous déjà été marié(e) une fois ? oui non

mariage coutumier ? mariage civil ? mariage islamique ?

Nom de l'époux / de l'épouse :

Lieu et date du mariage :

Lieu et date de **l'enregistrement du mariage / du partenariat** :

.....

Votre mariage/ partenariat, a-t-il été **dissolu** ? oui non

Nom de l'époux / épouse / partenaire.....

Lieu et date du **divorce** :

Lieu et date de l'**enregistrement du divorce** :

3. Si votre époux / épouse / partenaire est **décédé(e)** :

Nom de l'époux / épouse :

Lieu et date du décès :

Lieu et date de l'**enregistrement du décès** :

.....

Avez-vous des **enfants**? () oui () non

Enfant No 1 – Nom et prénom(s) :

Lieu et date de naissance :

Nom / Prénom(s) de l'autre parent :

Qui s'occupe de l'enfant actuellement (nom complet, relation familiale, adresse) ?

.....

.....

Enfant No 2 – Nom et prénom(s) :

.....

Lieu et date de naissance :

Nom/Prénom(s) de l'autre parent :

Qui s'occupe de l'enfant actuellement (nom complet, relation familiale, adresse) ?

.....

.....

Enfant No 3 – Nom et prénom(s) :

Lieu et date de naissance :

Nom/Prénom(s) de l'autre parent :

Qui s'occupe de l'enfant actuellement (nom complet, relation familiale, adresse) ?

.....

.....

Enfant No 4 – Nom et prénom(s) :

Lieu et date de naissance :

Nom/Prénom(s) de l'autre parent :

Qui s'occupe de l'enfant actuellement (nom complet, relation familiale, adresse) ?

.....
.....

Si vous avez plus de 4 enfants, veuillez écrire sur une feuille à part.

Êtes-vous domicilié(e) **en Suisse actuellement**? () oui () non

Si oui, indiquez lieu et date de l'entrée en Suisse :

Où avez-vous reçu le **visa d'entrée** ?

Quand avez-vous reçu le **visa d'entrée** ?

Avez-vous été **en Suisse antérieurement**? () oui () non

Si oui, veuillez indiquer **date du séjour**, nom(s) et adresse(s) de vos **hôtes** :

.....
.....

Votre **religion**:

Lieu de culte dans votre pays d'origine:

Avez-vous été baptisé(e) ? () oui () non

Lieu et date du baptême :

Nom et adresse de l'**école primaire** que vous avez fréquentée dans votre pays d'origine :

.....
.....

Nom du Directeur de l'école :

Années pendant lesquelles vous étiez à cette école:

Nom et adresse de l'**école** que vous avez fréquentée en dernier dans votre pays d'origine :

.....
.....

Nom du Directeur de l'école :

Années pendant lesquelles vous étiez à cette école:

Nom et adresse de votre dernier **employeur** dans votre pays d'origine :

.....
.....

Années pendant lesquelles vous y avez travaillé :.....

Nom et prénom(s) de votre **père biologique**:

.....

Lieu et date de naissance de votre père :

.....

Votre père, est-il décédé ? () oui () non

Si **décédé** : Lieu et date du décès de votre père :

.....

Si **vivant** : Adresse complète (pas de boîte postale) de votre père :

.....

.....

No de téléphone de votre père :

Nom et prénom(s) de votre **mère biologique** :

.....
Lieu et date de naissance de votre mère :

.....
Votre mère, est-elle décédée ? () oui () non

Si **décédée** : Lieu et date du décès de votre mère :

.....
Si **vivante** : Adresse complète (pas de boîte postale) de votre mère

.....
Numéro de téléphone de votre mère :

Données personnelles de vos **frères et sœurs**

Sœur / frère No 1 – Nom/Prénom(s) :

Adresse complète (pas de boîte postale) :

.....
Numéro de téléphone :

Sœur / frère No 2 – Nom/Prénom(s) :

Adresse complète (pas de boîte postale) :

.....
Numéro de téléphone :

Sœur / frère No 3 – Nom/Prénom(s) :

Adresse complète (pas de boîte postale) :

Numéro de téléphone :

Sœur / frère No 4 – Nom/Prénom(s) :

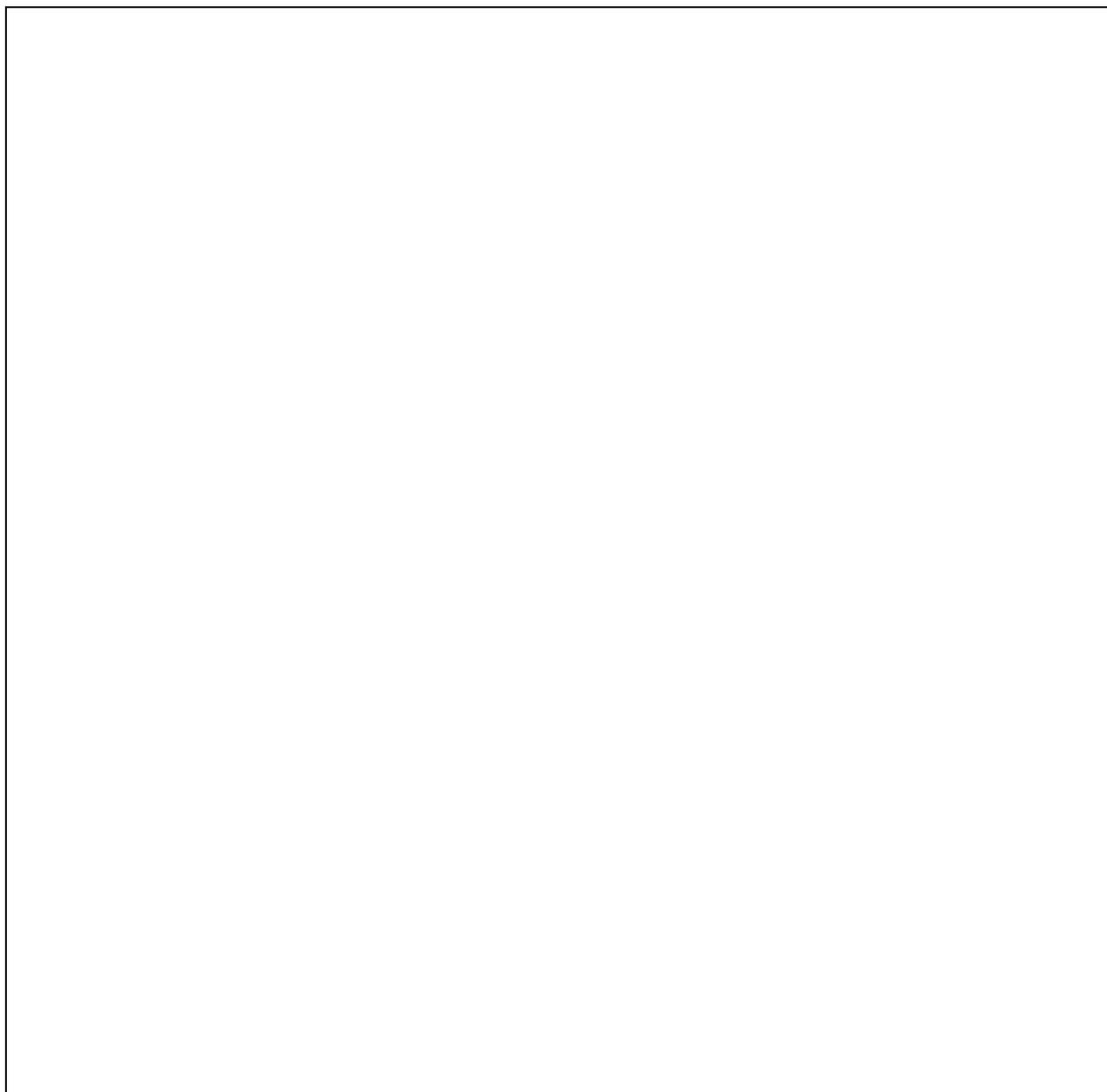
Adresse complète (pas de boîte postale) :

.....

.....

Numéro de téléphone :

Veillez dessiner un plan de la localisation de votre maison :



Déclaration

Je soussigné(e),, déclare avoir répondu complètement et correctement aux questions et affirme que mes réponses sont conformes à la réalité.

Je suis rendu(e) attentif(ve) au fait que si l'Ambassade constate qu'il y a des contradictions ou des irrégularités dans mes déclarations et dans les documents présentés, la légalisation et la transmission des actes pourront être passablement retardées.

J'ai lu le texte ci-dessus et je confirme que je l'ai compris.

Je suis d'accord avec la vérification approfondie des documents de l'état civil par l'avocat/e de l'Ambassade.

Lieu et date:

Signature: