Liberté • Égalité • Fraternité
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE
Consulat Général de France à Libreville
La section visa est ouverte du lundi au vendredi de 7 heures à 10 heures.

DECLARATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné(e)

NOM :

Prénom :

Née le : à :

Déclare à ce jour être : ☐ célibataire ☐ Divorcé(e) (1) ☐ veuf(ve), (2)

Avoir enfant(s) (joindre copie des actes de naissance)

Dont les noms suivent :

NOM	Prénom	Date de naissance	Lieu de naissance
……	……	……..	……..
……	……	……..	……..
……	……	……..	……..
……	……	……..	……..
……	……	……..	……..
……	……	……..	……..

Fait à Libreville, le

Signature de l'intéressé(e) :

(1) joindre copie du jugement de divorce
(2) joindre copie de l'acte de mariage et l'acte de décès du conjoint

B.P. 2161 Libreville - Tél. : 00 (241) 74.34.20/21 - Fax : 72.55.87. - E.mail : consulat@inet.ga