

Annexe 1

Modèles CIEC

Modèle 1 : Extrait de l'acte de naissance

Modèle 2 : Extrait de l'acte de reconnaissance

Modèle 3 : Extrait de l'acte de mariage

Modèle 4 : Extrait de l'acte de partenariat enregistré / Certificat attestant
l'enregistrement d'un partenariat

Modèle 5 : Extrait de l'acte de décès

.....
.....

2-1	État	1-1-1	Service de l'état civil de
1-3-1-6	Extrait de l'acte de naissance		
9-3-2	<input type="checkbox"/> N° de l'acte	9-3-3	<input type="checkbox"/> N° de l'extrait
8-2 [8-1]	Date de naissance [JJ/MM/AN] .. / .. /	2-2	Lieu de naissance

7	Nom		
7-7-6	Autre(s) partie(s) du nom		
7-9	Prénoms		
	1-8-2-1	<input type="checkbox"/> Sexe masculin	1-8-2-2
			<input type="checkbox"/> Sexe féminin
9-3-5-1	Numéro personnel d'identification		

3-4-1	<input type="checkbox"/> Père	<input type="checkbox"/> Père
3-4-2	<input type="checkbox"/> Mère	<input type="checkbox"/> Mère

7	Nom	
7-2-1	Nom de naissance	
7-7-6	Autre(s) partie(s) du nom	
7-9	Prénoms	

1-4-4	Autres énonciations
--------------	---------------------

8-6-3 [8-1]	Date de délivrance [JJ/MM/AN] .. / .. /	7-7-1-2	Nom du signataire	9-4-1	Signature	9-4-6	Sceau
-----------------------	---	----------------	-------------------	--------------	-----------	--------------	-------

Symboles : Abs = Absence / AbsC = Absence du conjoint / AbsP = Absence du partenaire / AMar = Annulation du mariage / APE = Annulation du partenariat enregistré / AS = Adoption simple / D = Décès / DC = Décès du conjoint / DP = Décès du partenaire / Div = Divorce / DPE = Dissolution du partenariat enregistré / Mar = Mariage / Na = Nom autre / Ni = Nom intermédiaire / Nob = Titre de noblesse / Np = Nom patronymique / PE = Partenariat enregistré / SC = Séparation de corps.

1-1-1	
1-3-1-6	
1-4-4	
1-8-2-1	
1-8-2-2	
2-1	
2-2	
3-4-1	
3-4-2	
7	
7-2-1	
7-7-1-2	
7-7-6	
7-9	
8-1	
8-2	
8-6-3	
9-3-2	
9-3-3	
9-3-5-1	
9-4-1	
9-4-6	

.....

.....

2-1	État	1-1-1	Service de l'état civil de
1-3-4-7	Extrait de l'acte de reconnaissance		
9-3-2	<input type="checkbox"/> N° de l'acte	9-3-3	<input type="checkbox"/> N° de l'extrait
8-8-1-1 [8-1]	Date de la reconnaissance [JJ/MM/AN] .. / .. /	2-9-1	Lieu de la reconnaissance

3-6-3	<input type="checkbox"/> Reconnaissance paternelle	3-6-4	<input type="checkbox"/> Reconnaissance maternelle	3-6-1-6	<input type="checkbox"/> Reconnaissance conjointe
3-6-1-1	<input type="checkbox"/> Reconnaissance avant la naissance		3-4-2-1 Future mère :		
3-6-1-2	<input type="checkbox"/> Reconnaissance après la naissance		3-4-2 Mère :		
3-6-1-3	<input type="checkbox"/> Reconnaissance post mortem				

3-2	Enfant	
7-2-2-5	Nom avant la reconnaissance	
7-2-2-6	Nom après la reconnaissance	
7-7-6	Autre(s) partie(s) du nom	
7-9	Prénoms	
8-2 [8-1]	Date de naissance [JJ/MM/AN] .. / .. /	1-8-2-1 <input type="checkbox"/> Sexe masculin 1-8-2-2 <input type="checkbox"/> Sexe féminin
2-2	Lieu de naissance	
9-3-5-1	Numéro personnel d'identification	

3-6-2	Auteur(s) de la reconnaissance	3-4-1	<input type="checkbox"/> Père	<input type="checkbox"/> Père
		3-4-2	<input type="checkbox"/> Mère	<input type="checkbox"/> Mère
7-	Nom			
7-7-6	Autre(s) partie(s) du nom			
7-9	Prénoms			
8-2 [8-1]	Date de naissance [JJ/MM/AN]	.. / .. / / .. /
2-2	Lieu de naissance			
9-3-5-1	Numéro personnel d'identification			
9-8-2	Consentement(s) donné(s)			
	3-4-1 <input type="checkbox"/> Père	3-4-2 <input type="checkbox"/> Mère	3-2 <input type="checkbox"/> Enfant	9-8-3 <input type="checkbox"/> Autre personne ou institution

8-6-3 [8-1]	Date de délivrance [JJ/MM/AN] .. / .. /	7-7-1-2	Nom du signataire	9-4-1	Signature	9-4-6	Sceau
----------------	---	---------	-------------------	-------	-----------	-------	-------

1-3-4-7	
1-8-2-1	
1-8-2-2	
2-1	
2-2	
2-9-1	
3-2	
3-4-1	
3-4-2	
3-4-2-1	
3-6-1-1	
3-6-1-2	
3-6-1-3	
3-6-1-6	
3-6-2	
3-6-3	
3-6-4	
7	
7-2-2-5	
7-2-2-6	
7-7-1-2	
7-7-6	
7-9	
8-1	
8-2	
8-6-3	
8-8-1-1	
9-3-2	
9-3-3	
9-3-5-1	
9-4-1	
9-4-6	
9-8-2	
9-8-3	

.....
.....

2-1	État	1-1-1	Service de l'état civil de					
1-3-2-4 Extrait de l'acte de mariage								
9-3-2	<input type="checkbox"/> N° de l'acte		9-3-3	<input type="checkbox"/> N° de l'extrait				
8-3 [8-1]	Date du mariage [JJ/MM/AN] .. / .. /		2-3	Lieu du mariage				
	4-1-1	<input type="checkbox"/> Époux		<input type="checkbox"/> Époux				
	4-1-1-3	<input type="checkbox"/> Épouse		<input type="checkbox"/> Épouse				
7-6-1-5	Nom au moment de la délivrance de l'extrait							
7-3-4	Nom avant le mariage							
7-2-1	Nom de naissance							
7-7-6	Autre(s) partie(s) du nom							
7-9	Prénoms							
8-2 [8-1]	Date de naissance [JJ/MM/AN]		.. / .. / / .. /			
2-2	Lieu de naissance							
9-3-5-1	Numéro personnel d'identification							
	3-4-1	<input type="checkbox"/> Père	<input type="checkbox"/> Père	<input type="checkbox"/> Père	<input type="checkbox"/> Père			
	3-4-2	<input type="checkbox"/> Mère	<input type="checkbox"/> Mère	<input type="checkbox"/> Mère	<input type="checkbox"/> Mère			
7	Nom							
7-2-1	Nom de naissance							
7-7-6	Autre(s) partie(s) du nom							
7-9	Prénoms							
1-4-4	Autres énonciations							
8-6-3 [8-1]	Date de délivrance [JJ/MM/AN] .. / .. /		7-7-1-2	Nom du signataire	9-4-1	Signature	9-4-6	Sceau

1-1-1	
1-3-2-4	
1-4-4	
2-1	
2-2	
2-3	
3-4-1	
3-4-2	
4-1-1	
4-1-1-3	
7	
7-2-1	
7-3-4	
7-6-1-5	
7-7-1-2	
7-7-6	
7-9	
8-1	
8-2	
8-3	
8-6-3	
9-3-2	
9-3-3	
9-3-5-1	
9-4-1	
9-4-6	

.....
.....

2-1	État	1-1-1 / 1-1-1-3	Service de l'état civil / Autorité compétente
1-3-5-6	<input type="checkbox"/> Extrait de l'acte de partenariat enregistré		
1-6-4-1	<input type="checkbox"/> Certificat attestant l'enregistrement d'un partenariat		
9-3-2	<input type="checkbox"/> N° de l'acte	9-3-3	<input type="checkbox"/> N° de l'extrait
8-6-9 [8-1]	Date d'enregistrement [JJ/MM/AN] .. / .. /	2-6	Lieu d'enregistrement

		4-2-1-1	Partenaire A		Partenaire B	
7-6-1-5	Nom au moment de la délivrance de l'extrait					
7-4-2	Nom avant le partenariat					
7-2-1	Nom de naissance					
7-7-6	Autre(s) partie(s) du nom					
7-9	Prénoms					
8-2 [8-1]	Date de naissance [JJ/MM/AN]		.. / .. / / .. /	
2-2	Lieu de naissance					
1-8-2-1	Sexe masculin		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1-8-2-2	Sexe féminin		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9-3-5-1	Numéro personnel d'identification					
		3-4-1	<input type="checkbox"/> Père	<input type="checkbox"/> Père	<input type="checkbox"/> Père	<input type="checkbox"/> Père
		3-4-2	<input type="checkbox"/> Mère	<input type="checkbox"/> Mère	<input type="checkbox"/> Mère	<input type="checkbox"/> Mère
7	Nom					
7-2-1	Nom de naissance					
7-7-6	Autre(s) partie(s) du nom					
7-9	Prénoms					
1-4-4	Autres énonciations					

8-6-3 [8-1]	Date de délivrance [JJ/MM/AN] .. / .. /	7-7-1-2	Nom du signataire	9-4-1	Signature	9-4-6	Sceau
----------------	---	---------	-------------------	-------	-----------	-------	-------

1-1-1	
1-1-1-3	
1-3-5-6	
1-4-4	
1-6-4-1	
1-8-2-1	
1-8-2-2	
2-1	
2-2	
2-6	
3-4-1	
3-4-2	
4-2-1-1	
7	
7-2-1	
7-4-2	
7-6-1-5	
7-7-6	
7-7-1-2	
7-9	
8-1	
8-2	
8-6-3	
8-6-9	
9-3-2	
9-3-3	
9-3-5-1	
9-4-1	
9-4-6	

.....

.....

2-1	État	1-1-1	Service de l'état civil de
1-3-3-5	Extrait de l'acte de décès		
9-3-2	<input type="checkbox"/> N° de l'acte	9-3-3	<input type="checkbox"/> N° de l'extrait
8-5 [8-1]	Date du décès [JJ/MM/AN] .. / .. /	2-4	Lieu du décès

7-	Nom		
7-2-1	Nom de naissance		
7-7-6	Autre(s) partie(s) du nom		
7-9	Prénoms		
1-8-2-1	<input type="checkbox"/> Sexe masculin	1-8-2-2	<input type="checkbox"/> Sexe féminin
8-2 [8-1]	Date de naissance [JJ/MM/AN] .. / .. /	2-2	Lieu de naissance
9-3-5-1	Numéro personnel d'identification		

3-4-1	<input type="checkbox"/> Père	<input type="checkbox"/> Père
3-4-2	<input type="checkbox"/> Mère	<input type="checkbox"/> Mère

7-	Nom	
7-2-1	Nom de naissance	
7-7-6	Autre(s) partie(s) du nom	
7-9	Prénoms	

4-1-2-2	<input type="checkbox"/> Dernier conjoint	4-2-2-2	<input type="checkbox"/> Dernier partenaire		
7-	Nom				
7-2-1	Nom de naissance				
7-7-6	Autre(s) partie(s) du nom				
7-9	Prénoms				
4-3-4	Mariages ou partenariats antérieurs	9-8-5	<input type="checkbox"/> Oui	9-8-6	<input type="checkbox"/> Non

8-6-3 [8-1]	Date de délivrance [JJ/MM/AN] .. / .. /	7-7-1-2	Nom du signataire	9-4-1	Signature	9-4-6	Sceau
----------------	---	---------	-------------------	-------	-----------	-------	-------

1-1-1	
1-3-3-5	
1-8-2-1	
1-8-2-2	
2-1	
2-2	
2-4	
3-4-1	
3-4-2	
4-1-2-2	
4-2-2-2	
4-3-4	
7	
7-2-1	
7-7-1-2	
7-7-6	
7-9	
8-1	
8-2	
8-5	
8-6-3	
9-3-2	
9-3-3	
9-3-5-1	
9-4-1	
9-4-6	
9-8-5	
9-8-6	

