

Numéro de dossier du greffe

(Nom du tribunal)

situé(e) au

Adresse du greffe

**Déclaration concernant une
conclusion de filiation**

Nature de l'instance : _____

Parties : _____

Date de l'ordonnance ou du jugement (joignez une copie certifiée) _____

Je soussigné(e), _____, greffier du tribunal susmentionné,
déclare par la présente que l'ordonnance/le jugement rendu dans l'affaire susmentionnée confirme une filiation ou conclut à
une filiation en donnant les détails suivants :

Père : Nom de famille : _____

Prénom(s) : _____

Adresse : _____

Date de naissance : _____

Numéro d'assurance sociale (s'il est connu) : _____

Mère : Nom de famille : _____

Prénom(s) : _____

Adresse : _____

Date de naissance : _____

Numéro d'assurance sociale (s'il est connu) : _____

Enfant : Nom de famille : _____ Nom de famille modifiée (s'il y a lieu) _____

Prénom(s) : _____

Sexe : _____

Date de naissance : _____

Lieu de naissance : _____

Numéro d'assurance sociale (s'il est connu) : _____

Numéro d'enregistrement de la naissance (s'il est connu) _____

Date

Signature