Reconnaissance (prénatale – postnatale)

Déclaration de reconnaissance le ……/……/……. Date de l'AR : ……/……/……..

Date d'accouchement présumée : ……/……/……..

Rendez-vous pour l'établissement de l'acte de reconnaissance : ……/……/……..

Parent 1	Parent 2
Nom :	Nom :
Prénoms :	Prénoms :
Lieu et date de naissance :	Lieu et date de naissance :
Numéro National : Numéro de téléphone : Profession :	Numéro National : Numéro de téléphone : Profession :
Domicile :	Domicile :
Célibataire Divorcé de : Veuf de :	Célibataire Divorcé de : Veuf de :
Signature des parents : ……	……

Réservé au service

Pièces à fournir

Documents	Parent 1	Parent 2	Enfant
Extrait d'acte de naissance			
Certificat de domicile et de nationalité			
Photocopie des cartes d'identité			
Extraits de divorce/décès			
Certificat du gynécologue			

Date de commande des pièces : ……/……/……..

Recette communale de Wanze	Recette communale de Wanze
Reçu de ……	Reçu de …… pour frais de reconnaissance
La somme de ……€	La somme de : ……
Cash/Bancontact	A Wanze, le ……/……/20……