

CONFIDENTIEL

Embassy of Belgium
19 Arkana Street
Yarralumla ACT 2600
AUSTRALIA

Tel : +61 (0)2 6273.2501
Fax : +61 (0)2 6273.3392
E-mail: canberra@diplobel.fed.be

MISE À JOUR D'INFORMATION ADMINISTRATIVE

(A REMPLIR COMPLÈTEMENT EN MAJUSCULES S.V.P.)

*Aanvraagformulier ook beschikbaar in het Nederlands
Questionnaire also available in English*

NOM (nom de jeune fille), Prénoms (tels que mentionnés sur l'acte de naissance):	Sexe: <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
.....	
Date de naissance:	Lieu de naissance: (ville/pays)
Numéro Registre national (si connu): <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Adresse (& pays de résidence):	
..... Pays:	
Téléphone:	Fax:
E-mail:	
Adresse boîte postale:	
..... Pays:	
Profession:	Employeur:
Adresse:	
Téléphone:	Fax:
E-mail:	

Votre nationalité : Belge /	(éventuellement autre nationalité)
Obtenu par	depuis
Langue préférée de traitement du dossier :	<input type="checkbox"/> Néerlandais <input type="checkbox"/> Français <input type="checkbox"/> Allemand

<u>Filiation:</u>
NOM, prénoms de votre père:
Date & lieu de naissance:
Nationalité(s):

NOM, prénoms de la mère:
Date & lieu de naissance:
Nationalité(s):

Etat civil: célibataire marié(e) cohabitant(e) séparé(e) de fait
 divorcé(e) (officiellement) séparé(e) de corps et de biens veuf/veuve
Date & lieu de mariage, divorce, décès:
NOM, prénoms partenaire/(ex-)époux(se):
Nationalité(s) partenaire/(ex-)époux(se):

Vos enfants:	<u>NOM, prénoms</u>	<u>Lieu/date de naissance</u>	<u>Nationalité</u>	<u>M / F</u>
.....	-	-	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
.....	-	-	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
.....	-	-	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
.....	-	-	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
.....	-	-	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
.....	-	-	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

Composition du ménage:
 Je suis personne de référence (= chef de ménage) je vis seul(e) je fais partie du ménage de:
NOM, prénoms personne de référence (= chef de ménage):*
Date/lieu de naissance personne de référence :*
Nationalité(s) personne de référence :*
(* Uniquement à remplir si vous faites partie du ménage d'une autre personne !

Dernière adresse en Belgique:
Date radiation de Belgique: (= date de radiation des registres de population)
Date d'arrivée dans le pays de résidence:
Statut de séjour dans le pays de résidence:
(p.ex. travailleur, retraité, étudiant, touriste, résident permanent, ...)
Type et validité visa/permis de séjour:
(uniquement à remplir si vous êtes soumis à l'obligation de visa)

IMPORTANT : Cette Ambassade peut aussi demander si c'est nécessaire une copie des documents suivants : Acte de naissance ou d'adoption - certificat de mariage – Decree Nisi (certificat de divorce) – Certificat de nationalité belge/double nationalité.

FACULTATIF:

Personne à avertir (en cas de détresse): *Tél.:*

Adresse (& pays de résidence):

Fax: *E-mail:*

Complétée à **le** **Signature:**

(pour des mineurs : signature d'au moins un des deux parents)

CHAQUE MODIFICATION DE VOS DONNÉES DOIT NOUS ÊTRE SIGNALÉE IMMÉDIATEMENT!

RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION:

Vérfifié par:

Date:

Paraphe: