

**SRI LANKA
ACT DE NAISSANCE**

N° DE SÉRIE :

DISTRICT :

DIVISION :

1. Date et lieu de naissance		l'hôpital public
2. Prénom		
3. Sexe		féminin masculin
4. Renseignements sur le père	Nom et prénoms	
	Date de naissance	
	Lieu de naissance	
	Ethnicité	
	Profession	
5. Renseignements sur le mère	Nom et prénoms	
	Date de naissance	
	Lieu de naissance	
	Ethnicité	
	Age	
6. Les parents étaient-ils mariés ?		
7. Si le grand-père est né à Ceylan	Nom et prénoms	
	Année de naissance	
	Lieu de naissance	

8. Si le père n'est pas né à Ceylan et si l'arrière-grand-père était né à Ceylan, les renseignements sur ce dernier	Nom et prénoms	
	Année de naissance	père né en Ceylan
	Lieu de naissance	
9. Nom, adresse et statut du déclarant		père responsable du l'hôpital
10. Signature du Déclarant		
11. Date de l'enregistrement		
12. Signature de l'Officier d'Etat Civil		signature illisible
13. Changement de nom après l'enregistrement		
14. Nom et statut du déclarant du changement indiqué à la section 13.		
15. Date du changement et signature du « District Registrar » ou du « Registrar General »		

Nous certifions par la présente que ce qui précède est la copie exacte d'un acte de naissance faisant partie des archives de ce bureau.

BUREAU DU « DISTRICT REGISTRAR » :

BUREAU DU « REGISTRAR GENERAL » :

Date :

Signature du « Addt. District Registrar » :

Traduction certifiée conforme à l'original ci-joint.

Fait à Paris

**Pour l'Ambassadeur
Service Consulaire**