INSTITUT DE LA STATISTIQUE DE LA POLYNÉSIE FRANÇAISE

BULLETIN DE TRANSCRIPTION RELATIF À UN JUGEMENT DÉCLARATIF DE NAISSANCE

1b

ANNÉE 2 0

A. IDENTIFICATION DE LA COMMUNE

Commune

Commune associée

Code commune ou commune associée

Type de registre Unique ☐ Autre ☐ Si autre, préciser

N° d'acte **N° d'ordre du bulletin de transcription**

B. RENSEIGNEMENTS RELATIFS À LA TRANSCRIPTION

Date de la transcription *jour* *mois* *année*

Date du jugement *jour* *mois* *année*

N° de l'acte irrégulièrement dressé (le cas échéant)

C. RENSEIGNEMENTS RELATIFS À L'INTÉRESSÉ(E)

Nom de famille

Prénom(s)

Sexe Masculin ☐ Féminin ☐

Date de naissance *jour* *mois* *année*

Lieu de naissance Polynésie française ☐ Autre ☐

Commune

Commune associée

Département et Pays

D. RENSEIGNEMENTS RELATIFS À LA FILIATION

Les parents sont-ils ? Mariés ☐ Le *jour* *mois* *année*

Pacsés ☐ Le *jour* *mois* *année*

Dans une autre situation (célibataire, union libre, veuf(ve), etc.) ☐

Acte de reconnaissance Par le père ☐ Par la mère ☐ Conjointement par les deux parents ☐

Le

Note : Tous les champs doivent être remplis en lettres capitales. Ce questionnaire est confidentiel et destiné à l'ISPF.
Visa n°80/01 du Conseil de la statistique. Conformément à la loi n°51-711 du 7 juin 1951 modifiée sur l'obligation, la coordination et le secret en matière statistique, cette enquête est obligatoire. Tout défaut de réponse ou une réponse sciemment inexacte peut entraîner l'application d'une peine d'amende.
La loi n°78-17 du 6 janvier 1978 modifiée relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés garantit aux individus un droit d'accès et de rectification pour les informations les concernant. Ce droit d'accès peut être exercé auprès de l'ISPF.

Suite au verso

E. RENSEIGNEMENTS RELATIFS À LA MÈRE AYANT ACCOUCHÉ

Nom de famille

Prénom(s)

Date de naissance *jour* *mois* *année*

Lieu de naissance Polynésie française ☐ Autre ☐

Commune

Commune associée

Département et Pays

Activité principale En emploi ☐ Étudiante ☐ Retraitée ☐ Sans emploi ☐

Si en emploi, quelle profession ?

Si en emploi, quelle situation ? Salarié(e) du secteur public ☐ Autre salarié(e) ☐ À son compte ☐

Domicile habituel Commune

Commune associée

Département et Pays

F. RENSEIGNEMENTS RELATIFS AU PÈRE OU À LA MÈRE N'AYANT PAS ACCOUCHÉ

Nom de famille

Prénom(s)

Sexe Masculin ☐ Féminin ☐

Date de naissance *jour* *mois* *année*

Lieu de naissance Polynésie française ☐ Autre ☐

Commune

Commune associée

Département et Pays

Activité principale En emploi ☐ Étudiant(e) ☐ Retraité(e) ☐ Sans emploi ☐

Si en emploi, quelle profession ?

Si en emploi, quelle situation ? Salarié(e) du secteur public ☐ Autre salarié(e) ☐ À son compte ☐

Domicile habituel Commune

Commune associée

Département et Pays

Fait le *jour* *mois* *année*

Le maire, le délégué ou
le préposé à l'état civil