

NOTIFICATION DE NOMINATION ET DE PRISE DE FONCTIONS D'UN TITULAIRE (4 exemplaires)

<input type="checkbox"/> Ambassade	<input type="checkbox"/> Consulat	<input type="checkbox"/> Organisation internationale	<input type="checkbox"/> Délégation permanente
Pays/Organisme		Ville	

Titre	<input type="checkbox"/> M.	<input type="checkbox"/> Mme	<input type="checkbox"/> Mlle	Situation familiale	<input type="checkbox"/> Célibataire	<input type="checkbox"/> Marié(e)	<input type="checkbox"/> Divorcé(e)	<input type="checkbox"/> Veuf(ve)
Nom de naissance				Prénom(s)				
Nom marital				Né(e) le				
Lieu de naissance				Pays				
Nationalité				Acquise par	<input type="checkbox"/> Filiation	<input type="checkbox"/> Mariage	<input type="checkbox"/> Naturalisation	

(fournir une fiche individuelle n° 137P avec photo, dûment complétée et signée en noir + tout document justifiant la situation familiale)

Fonction							Grade	
Service	<input type="checkbox"/> Chancellerie	<input type="checkbox"/> Défense	<input type="checkbox"/> Culturel	<input type="checkbox"/> Commercial	<input type="checkbox"/> Consulaire	<input type="checkbox"/> Résidence	<input type="checkbox"/> Autre	
Remplace (*)							Carte n°	

(* préciser création de poste si c'est un emploi nouveau et, dans ce cas, joindre CV)

Passport	<input type="checkbox"/> diplomatique	<input type="checkbox"/> de service	<input type="checkbox"/> officiel	<input type="checkbox"/> ordinaire	Visa			
Autre	<input type="checkbox"/> Carte Nationale Identité	<input type="checkbox"/> Carte de résident			Type	<input type="checkbox"/> «D»	<input type="checkbox"/> «C»	<input type="checkbox"/> Autre
Numéro					Délivré à			
Délivré à					Le			
Le		Valable jusqu'au						

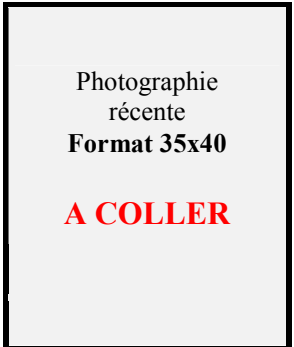
(joindre une photocopie du passeport avec le visa et le cachet de la date d'entrée en France ou de la C.N.I. ou de la carte de résident)

Date d'arrivée en France	Date de prise de fonctions
--------------------------	----------------------------

Adresse en France (*)	Code postal	Ville
Rue		

(* à faire connaître impérativement au Protocole dans les meilleurs délais pour faciliter les demandes d'exonération de taxes)

Signature du titulaire	Signature du Chef de mission et cachet
Fait à	Le



Cadre réservé au Protocole	Carte n°	Enregistrée le
----------------------------	----------	----------------

Dernière adresse à l'étranger	Ville	Pays
Rue		

Précédent emploi	Ville	Pays
Fonction		Date

Le titulaire possède-t'il la double nationalité française ? OUI NON

MEMBRE(S) DE FAMILLE DU TITULAIRE

Conjoint	Titre	<input type="checkbox"/> M.	<input type="checkbox"/> Mme
Nom de naissance	Prénoms		
Nom marital	Né(e) le		
Lieu de naissance	Pays		
Nationalité	Acquise par	<input type="checkbox"/> Filiation	<input type="checkbox"/> Mariage <input type="checkbox"/> Naturalisation
Date du mariage	Lieu du mariage		

Parents	M.	Mme
Nom de naissance		
Nom marital		
Prénom(s)		
Né(e) le		
Lieu de naissance		
Pays		
Nationalité		
Acquise par	<input type="checkbox"/> Filiation <input type="checkbox"/> Mariage <input type="checkbox"/> Naturalisation	<input type="checkbox"/> Filiation <input type="checkbox"/> Mariage <input type="checkbox"/> Naturalisation

Enfant(s)					
Nom	Prénom(s)	Sexe	Date et lieu de naissance	Nationalité	Pays de résidence

Formulaire à remplir en lettres d'imprimerie et à adresser en 4 exemplaires (+4 photographies récentes et réglementaires) à :
Sous-direction des Privilèges et Immunités Diplomatiques ou Consulaires
57 Boulevard des Invalides – 75007 PARIS