Liberté • Égalité • Fraternité
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

CONSULAT GENERAL DE FRANCE
SYDNEY

_____

DECLARATION DE PERTE ☐ OU DE VOL ☐

Nom, (pour les femmes mariées, nom de jeune fille) **Prénoms** :	
Sexe	masculin [ ] féminin [ ]
Epouse ou veuve de	
Fils ou fille de	- père : - mère :
Date de naissance Lieu de naissance	- le : - commune : - département : - pays :
Domicile habituel	- n° : - rue : - commune : - département : - pays :
Pour les personnes de passage en Australie	adresse actuelle : téléphone : email :

Document(s) perdus ou volé(s)
 	
- passeport
- carte nationale d'identité
- permis de conduire
	- passeport n° :
	  - délivré le :
	  - par :
	- carte nationale d'identité n° :
	  - délivrée le :
	  - par :
	- permis de conduire n° :
	  - délivré le :
	  - par :

Disparition du ou des documents	- date : - lieu : - circonstances :
Déclaration à la police australienne	date : lieu : référence :
Signature du déclarant	fait à_____ le_____ signature :

St Martins Tower, Level 26, 31 Market Street, Sydney NSW 2000
Tél : (61.2) 9268 2400 - Fax : (61.2) 9268 2434
www.ambafrance-au.org ouverture de 0900 à 1300 du lundi au vendredi.