|  |  |
| --- | --- |
| **PROCÈS-VERBAL** | Date: |
| à enregistrer dans la BAEC dès que possible |  |

**ACTE D’UN ENFANT SANS VIE**

**Procès-verbal**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ENFANT** | | |
| ☐ Prénoms |  | |
| ☐ Nom |  | |
| Date de l’accouchement |  | |
| Lieu de l’accouchement |  | |
| Heure de l’accouchement |  | |
| Sexe |  | |
| Durée de la grossesse | jours | |
|  |  | |
| **☐ MÈRE** | | |
| Numéro du Registre National : |  | |
| ☐ Titre nobiliaire : |  | |
| Nom : |  | |
| Prénoms : |  | |
| Date de naissance : |  | |
| Lieu de naissance : |  | |
|  |  | |
| **☐ PÈRE / COPARENT MARIÉ(E) À LA MÈRE OU AYANT FAIT UNE RECONNAISSANCE PRÉNATALE** | | |
| Numéro du Registre National : |  | |
| ☐ Titre nobiliaire : |  | |
| Nom : |  | |
| Prénoms : |  | |
| Date de naissance : |  | |
| Lieu de naissance : |  | |
|  |  | |
| **☐ PÈRE / COPARENT NON MARIÉ À LA MÈRE N’AYANT PAS RECONNU L’ENFANT** | | |
| Numéro du Registre National : |  | |
| ☐ Titre nobiliaire : |  | |
| Nom : |  | |
| Prénoms : |  | |
| Date de naissance : |  | |
| Lieu de naissance : |  | |
|  |  | |
| **☐ DATE PRISE D’EFFET :** | | |
|  |  | |
| **DONNÉES ADMINISTRATIVES** | | |
| Lieu d’établissement de l’acte : |  | |
| Date d’établissement de l’acte : |  | |
| 0 Officier de l’état civil / Agent délégué : | |  |
| Numéro du Registre National : |  | |
| ☐ Titre nobiliaire : |  | |
| Nom : |  | |
| Prénoms : |  | |
|  |  | |
| **☐ BASE SUR LAQUELLE l’ACTE EST ETABLI :** |  | |

**Signature du rédacteur :**