LISTE DES DOCUMENTS A FOURNIR EN VUE DE LA TRANSCRIPTION D'UN ACTE DE DECES SURVENU EN ALGERIE D'UNE PERSONNE MAJEURE

****

☒ une demande de transcription (formulaire ci-joint) dûment complétée, datée et **signée par le requérant**, accompagnée d'une photocopie d'une pièce d'identité officielle comportant la signature de ce requérant.

☒ le justificatif de la nationalité française du défunt ou de son conjoint par **l'un** des documents suivants :

- copie recto-verso de la carte nationale d'identité française en cours de validité,
- copie du certificat de nationalité française (CNF),
- acte de naissance portant mention relative à la nationalité française (CNF,…),
- copie de l'ampliation du décret de naturalisation, de réintégration ou la copie de la déclaration d'acquisition.

☒ la **copie intégrale originale** récente de l'acte de décès algérien, délivrée par la mairie du lieu de l'événement au vu du registre.
Cette copie indiquera obligatoirement le nom du déclarant et la date d'inscription à l'état civil.

☒ la **copie intégrale originale** récente de l'acte de naissance du défunt et le livret de famille, s'il y a lieu.

☒ éventuellement, la **copie intégrale originale** récente de l'acte de mariage du défunt.

Si ces documents n'ont pas été rédigés en français, ils devront obligatoirement être accompagnés de l'original de leur traduction, effectuée par un traducteur assermenté.

SERVICE CENTRAL D'ETAT CIVIL
BUREAU DES TRANSCRIPTIONS POUR LE MAGHREB
44941 NANTES CEDEX 9
Adresse électronique : bta.scec@diplomatie.gouv.fr

DEMANDE DE TRANSCRIPTION D'UN ACTE DE DECES
SURVENU EN ALGERIE
D'UNE PERSONNE MAJEURE

Je soussigné(e), Prénom(s) et NOM ……..

…….

…….

Préciser le lien avec le (la) défunt (e) ……...…

Adresse complète du requérant ……

.....…

Téléphone .....…

Adresse électronique …….……
sollicite la transcription, sur les registres de l'état civil consulaire, de l'acte de **<u>décès</u>**

de Prénom(s) …….. NOM ……...…….

A....., le .....

Signature du requérant

RENSEIGNEMENTS RELATIFS A LA PERSONNE CONCERNEE

Date et lieu de naissance	
Date et lieu du décès	
Dernière adresse connue	
Prénom(s) et NOM du père	
Prénom(s) et NOM de la mère	
Situation familiale du défunt *(cocher ci-contre la case correspondante)*	☐ célibataire ☐ marié(e) ☐ divorcé(e) ☐ veuf/veuve

NB : Veuillez joindre la photocopie d'une pièce d'identité officielle (carte nationale d'identité, passeport, permis de conduire…) comportant votre signature.

SERVICE CENTRAL D'ETAT CIVIL
BUREAU DES TRANSCRIPTIONS POUR LE MAGHREB
44941 NANTES CEDEX 9
Adresse électronique : bta.scec@diplomatie.gouv.fr