

**Formulaire 3 : Extrait d'acte de naissance d'un enfant légitime**

**REPUBLIQUE DU BURUNDI**  
**MINISTERE DE L'INTERIEUR**  
**PROVINCE DE \_\_\_\_\_**  
**COMMUNE \_\_\_\_\_**

Numéro d'actes :

Numéro de volume :

**EXTRAIT D'ACTE DE NAISSANCE D'UN ENFANT LEGITIME**

L'an \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_ jour du mois de \_\_\_\_\_

Est né(e) à \_\_\_\_\_ le(la) nommé(e) fils(fille)  
de \_\_\_\_\_ Agé de \_\_\_\_\_ (profession) \_\_\_\_\_  
résidant à \_\_\_\_\_ de nationalité \_\_\_\_\_ et de  
\_\_\_\_\_ âgée de \_\_\_\_\_ (profession) \_\_\_\_\_  
résidant à \_\_\_\_\_ de nationalité \_\_\_\_\_

POUR EXTRAIT CERTIFIE CONFORME

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**L'OFFICIER DE L'ETAT CIVIL**

**Formulaire 4 : Extrait d'acte de naissance (parents non conjoints)**

**REPUBLIQUE DU BURUNDI**  
**MINISTERE DE L'INTERIEUR**  
**PROVINCE DE \_\_\_\_\_**  
**COMMUNE \_\_\_\_\_**

**ACTE N ° :.....**

**VOLUME :.....**

**EXTRAIT D'ACTE DE NAISSANCE (parents non conjoints)**

L' an .....l e.....jour du mois de  
.....est né(e) à .....le(a) nommé(e).....,fils(fille)  
de .....âgé(e) de .....ans, fonction.....,résidant  
à.....de nationalité.....et de .....âgé(e) de  
.....ans, fonction.....résidant.....de  
nationalité.....NON CONJOINTS

**POUR EXTRAIT CERTIFIE CONFORME**

Fait à .....le/...../...../.....

**L'OFFICIER DE L'ETAT CIVL.**

**Formulaire 5 : Extrait d'acte de naissance (enfant de père inconnu)**

**REPUBLIQUE DU BURUNDI**  
**MINISTERE DE L'INTERIEUR**  
**PROVINCE DE \_\_\_\_\_**  
**COMMUNE \_\_\_\_\_**

ACTE N ° :.....

VOLUME :.....

**EXTRAIT D'ACTE DE NAISSANCE (enfant de père inconnu)**

L' an .....le.....jour du mois de  
.....est né(e) à .....le(a) nommé(e).....,fils(fille)  
de .....âgé(e) de .....ans,  
fonction.....résidant....., de nationalité.....et de père  
inconnu.

**POUR EXTRAIT CERTIFIE CONFORME**

Fait à .....le/...../...../.....

**L'OFFICIER DE L'ETAT CIVL.**

**Formulaire 6 : Extrait d'acte de décès**

**REPUBLIQUE DU BURUNDI**  
**MINISTRE DE L'INTERIEUR**  
**PROVINCE** \_\_\_\_\_  
**COMMUNE** \_\_\_\_\_

Numéro d'actes :

Numéro de volume :

**EXTRAIT D'ACTE DE DECES**

L'an \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_ jour du mois  
de \_\_\_\_\_, est décédé(e) à \_\_\_\_\_ le(la  
nommé(e) \_\_\_\_\_ âgé(e) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(profession) \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ nationalité

De \_\_\_\_\_ nationalité \_\_\_\_\_, résidant à \_\_\_\_\_

Il (elle) était né(e) à \_\_\_\_\_ le (la) défunt(e) \_\_\_\_\_  
(état

matrimonial) à \_\_\_\_\_, ses père et mère sont :

\_\_\_\_\_ et \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

POUR EXTRAIT CERTIFIE CONFORME

\_\_\_\_\_, le \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

OFFICIER DE L'ETAT CIVIL

\_\_\_\_\_