



Doc n.º

Date:

SERVICE DE L' APOSTILLE ¹
(Convention de la Haye du 5 octobre 1961)

A. IDENTIFICATION DU DEMANDEUR

1. Nom et prénom(s)
2. Carte d'identité/Passeport n.º Date de délivrance
3. Adresse
4. Téléphone Courriel
5. Adresse postale (pour l'envoi du document apostillé)

B. DONNEES CONCERNANT LE(S) DOCUMENT(S)

1. Pays de destination
2. Éléments du/des document(s) à apostiller (organisme émetteur, numéro du document, date de délivrance)

3. Description du/des document(s)

C. DONNEES CONCERNANT LA PERSONNE QUI SE PRÉSENTE (à remplir s'il s'agit d'une personne autre que le demandeur)

1. Nom et prénom(s)
2. Carte d'identité/Passeport n.º Téléphone Courriel
3. Adresse

Lisbonne,

Signature
(conforme à celle de la pièce d'identité présentée)

¹ Les champs de ce formulaire sont obligatoires pour demander l'apposition de l'apostille.