

TRIBUNAL JUDICIAIRE DE MAMOUDZOU

BP 106 – ZI KAWENI

97600 MAMOUDZOU

02 69 61 11 15

**Consentement du mineur de plus de treize ans à son changement de nom**

Je soussigné(e),

Prénom (s) :……………………………………………………………………….

NOM de famille actuel (en majuscule) :………………………………………….

Né(e) le …………………………………………..à……………………………..

Approuve la demande de changement de nom que mes parents ont formulée.

En conséquence, je donne mon accord, conformément aux textes en vigueur, au changement de mon nom de famille :

…………………………………………………………………………………….

Fait à ……………………………………………… le…………………………...

Signature du mineur de plus de treize ans

Veuillez faire remplir et signer par votre enfant prénommée…………………, cette déclaration de consentement à son changement de nom et joindre une copie de sa pièce d’identité ou tout autre document pouvant justifier son identité.