



Je soussigné.e (Nom-Prénom) : .....

**DÉCLARATION DE NON-POLYGAMIE**

(Afghanistan, Algérie, Angola, Arabie-Saoudite, Bahreïn, Bangladesh, Bénin, Birmanie, Brunei, Burkina Faso, Cambodge, Cameroun, Centrafrique, Comores, Congo, Djibouti, Egypte, Emirats Arabes Unis, Gabon, Gambie, Guinée équatoriale, Indonésie, Irak, Iran, Jordanie, Kenya, Koweït, Lesotho, Laos, Liban, Libéria, Libye, Mali, Maroc, Mauritanie, Nigeria, Oman, Ouganda, Pakistan, Qatar, Sénégal, Somalie, Soudan, Sri Lanka, Swaziland, Syrie, Tanzanie, Tchad, Togo)

*Je déclare sur l'honneur que ma situation matrimoniale sur le territoire de la République française est conforme à la législation française et que je ne vis pas en situation de polygamie / de polyandrie sur le territoire français.*

*Je suis informé.e que les titres, actes d'état-civil et documents présentés dans le cadre de la présente demande de titre de séjour pourront faire l'objet d'une authentification auprès des autorités ou organismes qui les ont émis.*

**DEMANDE DE CARTE DE RÉSIDENT (fondement L. 426-17 du CESEDA)**

Sollicite une carte de résident sur la base de l'article L.426-17 du CESEDA puisque je suis depuis 5 ans sur le territoire français en situation régulière, sous couvert d'une des cartes de séjour : vie privée et familiale, visiteur, passeport talent (hors salarié en mission), activité professionnelle (hors travailleur saisonnier et stagiaire).

A cet effet, je produis l'ensemble des pièces afférentes à cette demande (**cf. fiche CARTE DE RESIDENT**).

Date : ...../...../.....

Signature (obligatoire):



## DEMANDE DE DÉLIVRANCE D'UN TITRE DE SÉJOUR

- PREMIÈRE DEMANDE                       RENOUVELLEMENT  
 CHANGEMENT DE STATUT

N° AGDREF (numéro étranger) : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Homme                       Femme

Nationalité : \_\_\_\_\_ Date de naissance : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Lieu de naissance \_\_\_\_\_

Adresse actuelle : \_\_\_\_\_

Code postal \_\_\_\_\_ Commune \_\_\_\_\_

Téléphone fixe \_\_\_\_\_ Portable : \_\_\_\_\_

Adresse courriel : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

**Vous sollicitez la délivrance d'un titre de séjour.**

**Pour ce faire, vous devez prendre rendez-vous sur le site internet de la préfecture :**

[www.rdv.maine-et-loire.gouv.fr](http://www.rdv.maine-et-loire.gouv.fr)

**et venir le jour du rendez-vous, muni.e de ce formulaire complété et signé  
ainsi que de la « liste des pièces à télécharger »**

**ATTENTION : il ne sera pas donné de suite aux dossiers incomplets**

## MOTIF DE LA DEMANDE

Partie réservée à l'administration :

Fondement juridique : article \_\_\_\_\_ du CESEDA

(code de l'entrée et du séjour des étrangers et du droit d'asile)

**Un seul motif par demande de titre de séjour est accepté.**

La somme de 50 euros seront exigés pour chaque demande de titre de séjour déposée par tout usager en situation irrégulière à régler par timbre électronique

**ATTENTION** : il ne sera pas donné de suite aux dossiers incomplets

## OBSERVATIONS COMPLÉMENTAIRES

## ENTRÉE EN FRANCE

Date d'entrée en France

\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Avec un visa

OUI

NON

Date de fin de validité du visa (copie à joindre au dossier) \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

## SITUATION FAMILIALE

Célibataire  Marié.e  Pacsé.e  Divorcé.e/séparé.e  Veuf.ve  Concubin.e

**Si vous êtes marié.e, pacsé.e ou en concubinage**

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Né.e le \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

Nationalité \_\_\_\_\_

Date du mariage, pacs ou concubinage \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Réside à l'étranger : OUI  NON

Ville : \_\_\_\_\_ Pays : \_\_\_\_\_

Nature du titre de séjour si réside en France : \_\_\_\_\_

Le mariage a-t-il eu lieu en France ? : OUI  NON

Arrivé.e par regroupement familial ? : OUI  NON

### Vos enfants : tous vos enfants, même majeurs

NOM	PRÉNOM	DATE DE NAISSANCE	LIEU DE NAISSANCE NATIONALITÉ	PAYS DE RÉSIDENCE

### Vos autres liens familiaux

	NOM	PRÉNOM	DATE DE NAISSANCE	PAYS DE RÉSIDENCE
Père				
Mère				
Frères ou sœurs				

## SITUATION PROFESSIONNELLE

**Disposez-vous actuellement :**

- d'une promesse d'embauche : OUI  NON

- d'un contrat de travail : OUI  NON

Avez-vous déjà travaillé en France ? OUI  NON

Si oui, précisez :

DATES D'EMPLOI	NATURE DE L'EMPLOI	EMPLOYEUR

Avez-vous été scolarisé.e en France ? OUI  NON

Si oui, précisez :

ANNÉES SCOLAIRES	ÉTUDES SUIVIES	ÉTABLISSEMENTS

Avez-vous obtenu des diplômes/certificats en France ? OUI  NON

Si oui, précisez :

---

---

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_ signature