



PRÉFÈTE
DE LA GIRONDE

Liberté
Égalité
Fraternité

3

DEMANDE DE TITRE DE SÉJOUR RESSORTISSANT EUROPÉEN

N° ÉTRANGER

INFORMATIONS IMPORTANTES

- ◆ Avant de solliciter un titre de séjour, vérifiez que vous en remplissez les conditions en consultant la rubrique **Immigration et Intégration** du site : www.gironde.gouv.fr
- ◆ Tous les champs de ce formulaire devront être dûment complétés et les pièces requises jointes, **sous peine de voir votre demande classée sans suite**
- ◆ Pour obtenir une réponse de la préfecture (récépissé, convocation, etc), vous devez joindre obligatoirement une enveloppe «lettre suivie» au format A4, libellée à votre adresse et **affranchie au poids de votre dossier**
- ◆ Les photocopies doivent être lisibles au format A4, sans agrafes et triées dans l'ordre des listes
- ◆ Aucun original ne doit être joint à votre demande, vous devrez les présenter lors de votre rendez-vous
- ◆ **Ne pas joindre de timbres fiscaux, ni de chèque, ni d'espèces**
- ◆ Votre demande doit être envoyée exclusivement par courrier à l'adresse suivante :

Préfecture de la Gironde

DMI-BASE

2, esplanade Charles de Gaulle – CS 41397

33 077 BORDEAUX CEDEX

- ◆ Si vous souhaitez disposer d'une preuve du dépôt de votre demande, vous devrez l'envoyer en recommandé avec accusé de réception. Une fois votre dossier déposé, si vous souhaitez signaler un changement d'adresse à la préfecture, demander la modification de votre date de rendez-vous ou le renouvellement de votre récépissé, merci d'utiliser exclusivement les téléservices disponibles en ligne sur le site : www.gironde.gouv.fr dans la rubrique Immigration et Intégration. **Les dépôts par voie postale ne seront pas pris en compte**

VOTRE ÉTAT CIVIL ET VOS COORDONNÉES

NOM Prénom Sexe M F

Nationalité Date de naissance Lieu de naissance

Adresse

Code postal Ville

N° téléphone Adresse courriel

Cadre réservé à l'administration

VOTRE SITUATION MATRIMONIALE ET FAMILIALE

Votre Nom

Prénom

N° étranger

 Votre situation matrimoniale : Célibataire Concubin (e) Marié(e) Pacsé(e) Séparé(e) Divorcé(e) Veuf(ve)

Date du mariage / pacs :

Lieu du mariage / pacs

Date divorce / séparation / décès :

 J'atteste sur l'honneur ne pas vivre en situation de polygamie sur le territoire français.**Identité de votre époux(se)** (y compris en cas de divorce ou veuvage), **concubin(e), ou partenaire.**

Nom

Prénoms

Né(e) le

Lieu de naissance

Pays de naissance

Nationalité

N° étranger (le cas échéant)

Pays de résidence

Adresse :

VOTRE FAMILLE EN FRANCE ET À L'ÉTRANGER

Lien de parenté	Nom et prénom	Date de naissance	Pays de naissance	Nationalité	Pays de résidence	N° étranger
Enfants						
Père						
Mère						
Frères et sœurs						

Courriel :

Téléphone :

Date :

Signature :

