



Liberté • Égalité • Fraternité

RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

PRÉFECTURE DE LA CHARENTE

FORMULAIRE DE DEMANDE DE RECEPISSE

à retourner à l'adresse suivante :

Préfecture de la Charente
DCL - BMI - RCS
7-9 rue de la préfecture
CS 92301
16023 ANGOULEME cedex

JOINDRE UNE PHOTO D'IDENTITE

NOM :

PRENOM :

DATE DE NAISSANCE :

N° ETRANGER * :

FIN DE VALIDITE DE VOTRE TITRE DE SEJOUR :

TEL :

MAIL :

ADRESSE :



* Votre n° d'étranger