



ETAT DE FRIBOURG
STAAT FREIBURG

Service des affaires institutionnelles, des
naturalisations et de l'état civil SAINEC
Amt für institutionelle Angelegenheiten,
Einbürgerungen und Zivilstandswesen IAEZA

Route des Arsenaux 41, CP 214, 1701 Fribourg

+41 26 305 14 17
www.fr.ch/diaf/sainec

Questionnaire préalable pour la demande de naturalisation ordinaire (art. 9 LN)

- > À remplir individuellement pour toute personne âgée de plus de **12 ans**.
- > Nous informons qu'un délai de **3 mois** est nécessaire à l'enregistrement des dossiers.
- > **Tout questionnaire incomplet sera renvoyé au destinataire.**
- > A envoyer par courrier postal ou amener au guichet.
- > Les dates sont à inscrire au format **JJ.MM.AAAA**.

Données personnelles			
Genre : <input type="checkbox"/> M ou <input type="checkbox"/> F	Nom :	Prénom :	
Date de naissance :	Pays de naissance :		
Adresse de domicile (Rue, NPA et lieu) :			
Date d'arrivée dans	le canton de Fribourg :		
	la commune de domicile :		
Nationalités :	Langue maternelle :		
Téléphone :	Courriel :		
Numéro AVS	756. : : ..		
Permis de séjour			
Veuillez indiquer les dates exactes des permis que vous avez obtenus dès votre entrée en Suisse. Seul les permis ci-dessous sont pris en compte pour la durée du séjour (10 ans minimum) :			
<input type="checkbox"/> Permis C du :	au :	<input type="checkbox"/> Permis B du :	au :
<input type="checkbox"/> Permis Ci du :	au :	<input type="checkbox"/> Permis F du	au :
Ci = Carte de légitimation du DFAE		(moitié des années prise en compte)	
Enfants compris dans la demande			
Veuillez indiquer les données de vos enfants mineurs compris dans votre demande.			
Nom :	Prénom :	Date et lieu de naissance :	

Etat civil		
<input type="checkbox"/> Célibataire		
<input type="checkbox"/> Marié/e	Date et pays du mariage : Coordonnées de votre conjoint/e Nom, prénom : Date et lieu de naissance :	
<input type="checkbox"/> Divorcé/e	Date et pays du mariage : Date et pays du divorce :	
<input type="checkbox"/> Partenariat enregistré	Date et pays du partenariat enregistré : Coordonnées de votre partenaire Nom, prénom : Date et lieu de naissance :	
<input type="checkbox"/> Partenariat dissout	Date et pays du partenariat enregistré : Date et pays de la dissolution du partenariat :	
<input type="checkbox"/> Veuf/veuve	Date et pays du mariage : Date et pays du décès du conjoint :	
Conditions		
Condamnation pénale au cours des 5 dernières années et/ou procédure pénale en cours ?	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
Poursuites inscrites/ADB auprès d'un office des poursuites et faillites au cours des 5 dernières années et/ou en cours ?	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
Perception d'une aide sociale durant les trois années précédant le dépôt de la demande ?	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
S'il y a eu perception d'une aide sociale, avez-vous remboursé la totalité des sommes perçues ?	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
	<input type="checkbox"/> pas concerné(e)	
Situation fiscale (impôts) parfaitement à jour ? (niveau fédéral, cantonal et communal - prière de se renseigner auprès de l'administration compétente).	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
Avez-vous accompli votre scolarité obligatoire en Suisse (5 ans minimum) ?	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
Titulaire d'une attestation de formation du degré secondaire II (CFC, maturité gymnasiale, professionnelle ou spécialisée) dispensée dans une des langues cantonales (français ou allemand) ? Ou du degré tertiaire (Université, Ecoles supérieures, préparation aux examens professionnels fédéraux ou supérieurs) dispensée dans une des langues cantonales (français ou allemand) ?	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
Documents à joindre avec le questionnaire :		
<ul style="list-style-type: none"> > copie de l'attestation de formation (voir ci-dessus) ; > attestation de séjour pour les 10 dernières années datée de moins de 6 mois (que vous pouvez obtenir auprès du service de la population et des migrants de chaque canton où vous avez résidé) ; > photocopie recto/verso du titre de séjour. 		

La personne soussignée atteste de l'exactitude des informations portées sur le présent questionnaire.

Lieu et date : _____

Signature : _____