



ETAT DE FRIBOURG  
STAAT FREIBURG

Service de l'état civil et des naturalisations SENa  
Amt für Zivilstand und Einbürgerung ZEiA

Route des Arsenaux 41, case postale 214, 1701 Fribourg

☎ +41 26 305 14 17

www.fr.ch/sena

## 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 d'au moins **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 :	
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 : Ci = Carte de légitimation du DFAE	<input type="checkbox"/> Permis F du                      au : (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 : <b>Coordonnées de votre conjoint/e</b> 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 : <b>Coordonnées de votre partenaire</b> 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) ? <b>Ou</b> 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 :		
<input type="checkbox"/> copie de l'attestation de formation (voir ci-dessus) ; <input type="checkbox"/> attestation des permis de séjour pour les 10 dernières années datée de moins de 6 mois (que vous pouvez obtenir auprès du <b>Service de la population et des migrants</b> de chaque canton où vous avez résidé) ; <input type="checkbox"/> 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 : \_\_\_\_\_