



mémoire et solidarité

## DEMANDE DE CARTE DE RESSORTISSANTE DE L'OFFICE NATIONAL DES ANCIENS COMBATTANTS ET VICTIMES DE GUERRE

### 1. RENSEIGNEMENTS CONCERNANT DU DEMANDEUR OU DE LA DEMANDERESSE

Nom marital: ..... Prénom: .....

Nom de naissance: .....

Date de naissance: ..... Lieu de naissance: .....

Adresse: .....

Code postal: ..... Ville: ..... N°Tél.: .....

### 2. RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE CONJOINT DÉCÉDÉ

Nom: ..... Prénom: .....

Date de naissance: ..... Lieu de naissance: .....

Date de décès: .....

### 3. QUALITÉ DU CONJOINT DÉCÉDÉ *au regard du code des pensions militaires d'invalidité et des victimes de la guerre (cocher la ou les cases correspondantes)*

1) Ancien combattant .....

2) Autre catégorie .....

- Invalide, pensionné de guerre
- Invalide, pensionné hors guerre
- Pupille de la Nation / orphelin de guerre
- Déporté / interné
- Prisonnier de guerre
- Patriote résistant à l'occupation (départements du Rhin et de la Moselle)
- Réfractaire
- Patriote transféré en Allemagne

- Victime civile de la guerre / victime d'actes de terrorisme
- Titulaire du Titre de Reconnaissance de la Nation
- Personne contrainte au travail
- Victime de la captivité en Algérie
- Prisonnier du Viêt-minh
- Patriote réfractaire à l'annexion de fait
- Évadé
- Personne transférée en pays ennemi

### 4. CONFLIT DE RÉFÉRENCE *(cocher la case correspondante)*

1939/ 1945     Indochine     Afrique du Nord     Opérations extérieures

N° de carte du combattant ou Titre de Reconnaissance de la Nation: .....

Fait à : ..... le .....

**Signature**