

## Autorisation

### concernant la vérification d'authenticité de documents par un avocat de confiance de l'Ambassade

	époux / fiancé / partenaire / père	épouse / fiancée / partenaire / mère
Nom de famille:	.....	.....
Prénom(s):	.....	.....
Date de naissance:	.....	.....
Nationalité:	.....	.....

En vue d'accélérer le traitement de mon/notre dossier, j'autorise / nous autorisons l'Ambassade de Suisse à Accra de charger un avocat de confiance de vérifier l'authenticité des documents d'état civil remis à l'Ambassade.

J'accepte / nous acceptons la procédure suivante:

- ❖ L'avocat vérifie les inscriptions dans les divers registres concernés, assurant ainsi **l'authenticité de la forme d'un document.**
- ❖ En vue de vérifier l'**authenticité du contenu d'un document**, l'avocat questionnera toutes les personnes concernées (i.e. le requérant/la requérante, membres de la famille, amis, employeurs, écoles, etc.).

J'accepte / nous acceptons que le rapport final de l'avocat de confiance constitue une partie intégrante du dossier de vérification d'authenticité de documents d'état civil (par exemple en vue de l'inscription d'un mariage en Suisse, de la préparation d'un mariage en Suisse, d'une demande de réunion familiale, d'une adoption, etc.).

Lieu et date: .....

Signature de l'époux / fiancé / partenaire / père .....

Signature de l'épouse / fiancée / partenaire / mère .....