****ibz_POS_FAX

**FORMULAIRE D’ACCORD OU DE DESACCORD DU CITOYEN APRES UNE PREMIERE ANALYSE DE LA CARTE**

**PAR LA COMMUNE**

Nom de la commune + code INS ………………………………..

**Nom et prénom du citoyen** ………………………………..

**Numéro de Registre national** ………………………………..

**Numéro de carte** ………………………………..

Déclare (\*) :

* Etre d’accord avec le résultat de l’analyse effectuée par le fonctionnaire communal, indiquant que la défectuosité de sa carte d’identité électronique n’est pas due à une faute de production. Sa carte sera donc détruite.
* Ne pas être d’accord avec l’analyse effectuée par le fonctionnaire communal concernant la défectuosité de sa carte d’identité électronique et demande dès lors que celle-ci soit transmise au Helpdesk DGIP pour nouvelle analyse.

Date: …………..

**Signature du citoyen**: …………..

Nom + signature du fonctionnaire communal + cachet de la commune

………………………………..

(\*) Biffer la mention inutile