

Service départemental de l'Office national  
des Anciens Combattants et Victimes de Guerre  
du FINISTERE  
2 rue Salonique  
29000 QUIMPER

**DEMANDE DE CARTE DE RESSORTISSANTE DE L'ONAC**

**Renseignements concernant l'intéressée**

Nom d'usage : .....

Nom de jeune fille : .....

Prénoms : .....

Date et lieu de naissance : .....

Adresse : .....

N° de téléphone : .....

.....

**Renseignements concernant le conjoint décédé**

Nom : .....

Prénoms : .....

Date et lieu de naissance : .....

Date de décès : .....

**Qualité du conjoint décédé au regard du code des Pensions militaires d'invalidité et des victimes de guerre  
(cocher la case correspondante) :**

1) *ancien combattant*

2) *autre catégorie*  (précisez)

- 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 des départements du Rhin et de la Moselle
- réfractaire
- patriote transféré en Allemagne
- victime civile de la guerre / victime d'acte de terrorisme
- personne contrainte au travail en pays ennemi, en territoire étranger occupé par l'ennemi ou en territoire français annexé par l'ennemi
- victimes de la captivité en Algérie
- prisonniers du Viêt-minh
- patriote réfractaire à l'annexion de fait
- évadé
- personne transférée en pays ennemi

**Conflit de référence (cochez la case correspondant) :**

1914-1918     1939-1945     Indochine     Algérie     missions extérieures

Département de délivrance du titre :

Date de délivrance :

Fait à ..... le .....  
(signature)

-----**Cadre réservé à l'administration**-----

Demande reçue le :

Carte N°

Observations :

délivrée le