



**FORMULAIRE DE DEMANDE
DE CARTE D'IDENTITÉ CONSULAIRE**

Photo

I. RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

HOMME ☐

FEMME ☐

NOM _____ PRÉNOM(S) _____

DATE DE NAISSANCE _____ PAYS DE NAISSANCE _____

LIEU DE NAISSANCE _____

PROFESSION _____

PRÉNOM(S) ET NOM DU PÈRE _____

PRÉNOM(S) ET NOM DE LA MÈRE _____

TEINT _____ COULEUR DES YEUX _____ COULEUR DES CHEVEUX _____

TAILLE _____ SIGNES PARTICULIERS _____

ADRESSE _____

TÉLÉPHONE _____ EMAIL (Option) _____

PIÈCE PRÉSENTÉE : Acte de Naissance ☐ Carte d'identité ☐ Autre ☐ Préciser _____

RÉFÉRENCE DE LA PIÈCE PRÉSENTÉE _____

DATE DE DÉLIVRANCE _____ AUTORITÉ DE DÉLIVRANCE _____

NEW YORK LE _____

SIGNATURE OU EMPREINTE DU DEMANDEUR :

RÉSERVÉ A L'ADMINISTRATION

II. RENSEIGNEMENTS DE LA CARTE CONSULAIRE

NUMÉRO _____

DATE DE DÉLIVRANCE _____ DATE D'EXPIRATION _____

SIGNATURE DE L'AUTORITÉ