DOMICILE

Domicile ou résidence principale: _____

Résidence temporaire dans le pays (pour les personnes de passage dans la circonscription) _____

SIGNALEMENT

Taille _____

Yeux _____

Cheveux _____

Signes particuliers _____

Photographie de même tirage que celles figurant sur le passeport

MINEURS

Noms	Prénoms	Date de naissance	Date de l'autorisation paternelle (ci-joints)
1.			
2.			
3.			
4.			

Photographie pour les enfants de 7 à 15 ans

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements donnés ci-dessus

Fait à _____ le _____

Signature de requérant _____

PARTIE A REMPLIR PAR LE POSTE

Pièces présentées ou jointes (indiquer la caractéristique des pièces)

DECISION

Passport { délivré _____
renouvelé le _____
prorogé _____

No. de série du passeport _____ (en cas de délivrance ou de renouvellement)

No. matricule du passeport _____ (en cas de délivrance ou de renouvellement)

OBSERVATIONS