

DIRECTION GENERALE
DE LA DOCUMENTATION NATIONALE

DIRECTION DES PASSEPORTS
ET CARTES NATIONALES D'IDENTITE

FORMULAIRE DE DEMANDE DE PASSEPORT

SIGNATURE OU EMPREINTE DU DEMANDEUR

PRIORITE :
URGENT :
PRIORITAIRE :
ROUTINE :

MOTIF DE LA DEMANDE
EVACUATION SANITAIRE :
TOGOLAIS VIVANT A L'ETRANGER :
AFFAIRES :
ETUDIANT :
FONCTIONNAIRE EN VACANCES :
MISSIONS A L'ETRANGER :
AUTRES :

ORIGINE DE LA DEMANDE : _____

TYPE DE PASSEPORT :

ORDINAIRE :
DIPLOMATIQUE :
SERVICE :

RAISON DE LA DELIVRANCE :

PREMIERE DEMANDE :
PASSEPORT PERDU OU VOLE :
PASSEPORT EXPIRE :

DEPOSEE LE : _____

I. RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

NOM : _____ EPOUSE : _____

PRENOMS : _____

PAYS DE NAISSANCE : _____ NATIONALITE : _____

LIEU DE NAISSANCE : _____ DATE DE NAISSANCE : _____

PREFECTURE : _____ SEXE : _____

PROFESSION : _____ SITUATION DE FAMILLE : _____

ADRESSE COURANTE : _____

AUTRE ADRESSE : _____

CERTIFICAT DE NATIONALITE :

N° : _____ DELIVRE LE : _____

CERTIFICAT DE NAISSANCE :

N° : _____ DELIVRE LE : _____ A : _____

CARTE D'IDENTITE NATIONALE :

N° : _____ DELIVRE LE : _____ A : _____

II. PARENTS

NOM PRENOMS NATIONALITE

PERE : _____

MERE : _____

CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION

III. SIGNALEMENT

TAILLE : _____ VISAGE : _____ YEUX : _____

BOUCHE : _____ CHEVEUX : _____ TEINT : _____

SIGNES PARTICULIERS : _____

IV. RENSEIGNEMENTS DU PASSEPORT

NUMERO DU PASSEPORT : _____ NUMERO DE L'ANCIEN : _____

DATE DE DELIVRANCE : _____ DATE D'EXPIRATION : _____