

FORMULAIRE DE DEMANDE  
de  
PASSEPORT



Formulaire à remplir avec un stylo à bille  
Etiquette Code Barre (Administration)



NATIONALITÉ

\_\_\_\_\_

SIGNALEMENT

TAILLE | | | | cm

YEUX | | | |

Date de dépôt | | | | 20 | | | | Lieu de dépôt | | | |

(1) Nom | | | |

(1) Nom de l'époux | | | |

(1) Prénom(s) | | | |

(2) Sexe M  F

Date de naissance | | | | | | | |

Lieu de naissance | | | | | | | |

Nom du Père | | | | | | | |

Nom de la Mère | | | | | | | |

(2) Etat civil : Célibataire  Marié(e)  Divorcé(e)  Veuf(ve)

Nom et prénom du conjoint | | | | | | | |

\_\_\_\_\_

Nationalité du conjoint | | | | | | | |

Marié(e) le | | | | | | | | à | | | | | | | |

ADRESSE

Lot / N° / Rue | | | | | | | |

Quartier (Fokontany) | | | | | | | |

Commune (Firaisana) | | | | | | | |

Numéro de contact (Laharana Finday) | | | | | | | | Adresse Email (Adiresy Mailaka) | | | | | | | |

(2) Province ANTANANARIVO  ANTSIRANANA  FIANARANTSOA  MAHAJANGA  TOAMASINA  TOLIARY

Profession | | | | | | | | N° Statistique | | | | | | | |

N° immatriculation | | | | | | | |

N° Carte d'Identité | | | | | | | | délivré le | | | | | | | | à | | | | | | | |

N° Ancien Passeport | | | | | | | | délivré le | | | | | | | | à | | | | | | | |

Lieu où le requérant désire se rendre | | | | | | | |

Adresse exacte de la destination | | | | | | | |

CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION

Accueil | | | |

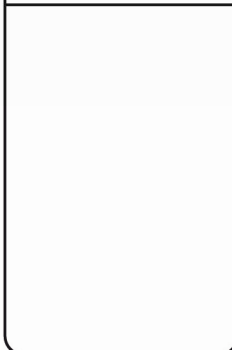
Contrôle | | | |

1<sup>ère</sup> saisie | | | |

2<sup>e</sup> saisie | | | |

Technique | | | |

CACHET



SIGNATURE DU DEMANDEUR



DECHARGE DE L'INTERESSE(E)

