AMBASSADE DE MADAGASCAR EN FRANCE

4 Avenue RAPAHAEL 75016 PARIS

REPOBLIKAN'I MADAGASIKARA
Fitiavana - Tanindrazana - Fandrosoana
AMBASSADE DE MADAGASCAR EN FRANCE

TFe N°5

FORMULAIRE DE DEMANDE DE CARTE CONSULAIRE

PHOTO

1. NOM [nom de jeune fille]:

2. NOM de l'époux:

3. PRENOMS:

4. DATE DE NAISSANCE: **LIEU DE NAISSANCE:**

5. NATIONALITE :

6. NATIONALITE DE L'EPOUX (CONCERNANT LES FEMMES MARIEES OU VEUVES) :

7. SEXE	MASCULIN ☐			FEMININ ☐	
8. ETAT CIVIL	CELIBATAIRE ☐	MARIE ☐	DIVORCE ☐	VEUF(VE) ☐	AUTRE ☐

9. PROFESSION OU QUALITE

10. NOM DU PERE Né le _____/_____/_

11. NOM DE LA MERE Né(e) le _____/_____/_

14. MOTIF DE DEMANDE DE LA CARTE CONSULAIRE :

NOUVELLE INSTALLATION EN FRANCE ☐ DEMANDE DE PASSEPORT MALAGASY ☐

DEMARCHE ADMINISTRATIVE AMBASSADE ☐ CELEBRATION MARIAGE EN FRANCE ☐

PARTIE RESERVEE A L'AMBASSADE		
DATE DE LA DEMANDE		
INSTRUCTION DU DOSSIER		
DATE DE DEPOT		
TYPE CARTE CONSULAIRE		
REFERENCE ENVOI		
DATE DE RETRAIT		
REFUS		ACCORD

15. NOMS DES ENFANTS MINEURS ET DATE DE NAISSANCE :

NOMS	PRENOMS	DATE ET LIEU DE NAISSANCE

SIGNALEMENT

16. TAILLE :

17. COULEUR DES YEUX :

18. COULEUR DES CHEVEUX :

17. ADRESSE DU DEMANDEUR EN FRANCE:

18. ANCIENNE ADRESSE DU DEMANDEUR A MADAGASCAR :

19. ADRESSE E-MAIL:

20. NUMERO TELEPHONE:

21. N° TITRE DE SEJOUR OU CIN FR :

22. SANS TITRE DE SEJOUR - COCHER UNIQUEMENT SI DEMANDE DE RENOUVELLEMENT PASSEPORT ☐

24. DATE D'ARRIVEE EN FRANCE

LIEU ET DATE..... **SIGNATURE :**

"LU ET VERIFIE"