BURKINA FASO

Unité - Progrès - Justice

DEMANDE DE PASSEPORT SERVICE

MINISTERE DES AFFAIRES ETRANGERES

(Remplir la demande en lettre majuscules)

Nom (s) :

Prénoms :

Jour Mois Année

Né le : (en chiffre) **Sexe** **Taille**

(Ville) *(Province ou Pays)*

à :

Acte de naissance N° : **du** …….

Ville : *Province :*

(Centrer la photo entre les marques ci-dessus)

Carte d'identité N° …….. **du** …….

Ville Ou Ambassade : *Province :*

Timbre

Domicile : ……...……..

Profession :

Signes particuliers : ...……..

Nationalité d'origine : ...……..

Nationalité actuelle : ……..

Localité de résidence au Burkina Faso : ……..

Fils de : ..……..

Et de : ……..

(nom de jeune fille de la mère)

Numéro de Passeport

Personne à aviser en cas de besoin : …….

……..……..

Dossier reçu par :

A …….. , **le** ……...

Signature du demandeur

Les personnes mineures accompagnant le voyageur					
Nom	**Prénoms**	**Sexe**	**Date**	**Lieu de Naissance**	
				(Ville)	**(Province ou Pays)**
1)					
2)					
3)					
Avis du Service Technique compétent					

A ……, **le** …….