

# FORMULAIRE D'ETABLISSEMENT DE CARTE D'IDENTITE CONSULAIRE

(A remplir en lettres capitales)

\* N°: .....

Nom(s): .....

Prénom(s) : .....

Né(e) le : .....

A : .....

Fils/Filles de : .....

Et de : .....

Taille : ..... Teint : ..... Sexe : .....

Signes particuliers : .....

Profession : .....

Adresse (quartier – ville – pays) : .....

N° de Téléphone : .....

Immatriculé(e) à l'Ambassade du Burkina Faso à Dakar le : ..... sous N° : .....

Référence du document utilisé : .....

Personnes à prévenir en cas de besoin

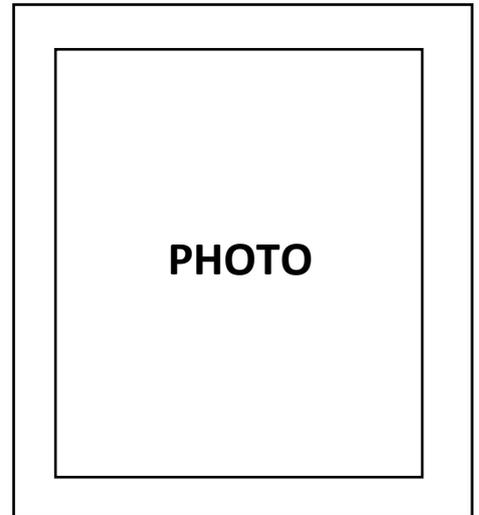
Pays de résidence (Nom, Prénom, Tél.) : .....

Au Burkina Faso ou tout autre pays (Nom, Prénom, Tél.) : .....

Groupe sanguin (facultatif) : .....

\*ETABLI LE : .....

\*EXPIRE LE : .....



**NB** : « \* » réservés à l'Ambassade