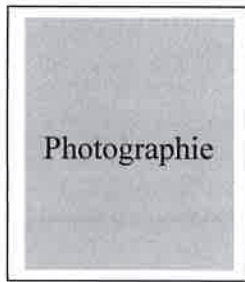




DOCUMENT A REMPLIR EN LETTRES CAPITALES



DEMANDE DE PASSEPORT

Etablissement

Renouvellement

DOSSIER N° **du**

SIGNALEMENT

Taille : _____

Yeux : _____

Teint : _____

Cheveux : _____

Signes Particuliers : _____

**AVIS de l'Autorité (D.E.I.), chargée
de l'établissement /renouvellement
du passeport :**

NOM DE FAMILLE _____

EPOUSE (s'il y a lieu) _____

PRENOMS _____

(Indiquer tous les prénoms dans l'ordre de l'Etat Civil)

Date de naissance _____ Sexe _____

Lieu de naissance _____
(préciser également le pays)

Fils de ou fille de _____

Et de _____

Profession du postulant _____

Domicile au BENIN : _____

Adresse précise dans le pays de résidence _____

_____ n° tél. _____

Indiquer les contacts d'un parent du Bénin

Nom et Prénoms _____

Contat _____

PARIS, le

Signature du demandeur dans le cadre réservé à cet effet.

