



ETABLISSEMENT DU PASSEPORT DIPLOMATIQUE OU DE SERVICE FORMULAIRE A REMPLIR PAR LE DEMANDEUR

(Le demandeur bénéficie du passeport en vertu du Décret n° du Article Alinéa)

PASSEPORT : ☐ Service ☐ Diplomatique

TYPE DE LA DEMANDE : ☐ Etablissement ☐ Renouvellement

NOM :

PRENOMS :

SEXE :

FONCTION :

DATE DE NAISSANCE :

LIEU DE NAISSANCE :

PROFESSION :

DOMICILE :
(Arr., Qtier, Parcelle)

TAILLE :

YEUX :

CHEVEUX :

SIGNES PARTICULIERS :

N° PIECE IDENTITE : Carte d'identité / Passeport N°.....

ADRESSE :

EMAIL :

TELEPHONE :

Cotonou, le

La Directrice des Affaires Consulaires
et des Béninois de l'Extérieur,

Le Demandeur,
(Signature)

Déposé par

