

|  |
| --- |
| **RECEPISSE DE DEMANDE**  -O-O-O-O-O- |

INFORMATIONS SUR LA DEMANDE

|  |  |
| --- | --- |
| *Service consulaire demandé*  **CARTE CONSULAIRE** | *Référence de la demande*  **N°00215-2023/CC/BJ** |
| *Date de la demande*  **02 août 2023** | *Lieu du rendez-vous*  **Consulat du Bénin à Paris**  **32, rue Cherche Midi** |
| *Mode de paiement*  **Par carte bancaire** | *Date de rendez-vous*  **17 août 2023** |
| *Référence de la transaction*  **7540056751723062** | *Heure du rendez-vous*  **10 h 30 mn** |

IDENTITE

|  |  |
| --- | --- |
| Nom / Surname  **DJOGBEDE** | *Lieu de naissance / Place of Birth*  **Parakou** |
| *Prénoms / First names*  **Ange Enock Djimon** | *Profession / Occupation*  **Directeur financier** |
| *Date de naissance / Date of Birth*  **24/09/1990** | *Nationalité / Nationality*  **Béninoise/Beninese** |

SIGNALEMENT

|  |  |
| --- | --- |
| Taille / Height  **1m75** | *Cheveux / Hairs*  **Noirs** |
| *Yeux / Eyes*  **Marrons** | *Signes particuliers / Distinctive marks*  **Néant** |

|  |  |
| --- | --- |
| *Informations utiles*  *Ce récépissé doit être présenté le jour du rendez-vous. Veuillez le garder précieusement. Merci* | |
|  |  |