



FORMULAIRE DE
DEMANDE
DE PASSEPORT

**Consulat Honoraire de
Madagascar Grand Ouest**

**Tanindrazana Fahafahana
Fandrosoanana**

Formulaire à remplir avec un stylo à bille

SECRETARIAT D'ETAT
CHARGE DE LA SECURITE PUBLIQUE

DIRECTION GENERALE
DE LA POLICE NATIONALE

DIRECTION DES RENSEIGNEMENTS
ET DU CONTROLE DE L'IMMIGRATION ET
DE L'EMIGRATION
Service Centrale de l'Immigration et de l'émigration

Date de dépôt : (remplir en CAPITALE SVP)

Nom :
Nom de l'époux :
Prénom :
Sexe : M F
Date de naissance :
Lieu de naissance :
Nom du père :
Nom de la mère :

NATIONALITE :
Etat-civil : Célibataire Marié(e) Divorcé(e) Veuf(veuve) Marital

Nom et Prénom du conjoint :
Nationalité du conjoint :
Marié le :

SIGNALEMENT

TAILLE :
ADRESSE :
CODE POSTAL :
PROFESSION : TEL :
N° Statistique :
N° Immatriculation de la Carte Consulaire :
N° Carte d'Identité : délivré le..... à.....
N° Ancien Passeport : délivré le..... à.....
Lieu où le requérant déclare se rendre :
Adresse du lieu où le requérant déclare se rendre :

SIGNATURE DU DEMANDEUR

OBSERVATION ET VISA DE L'AUTORITE