



**MINISTRE DE L'INTERIEUR,
DE LA SECURITE PUBLIQUE ET DES CULTES**

DIRECTION GENERALE DE LA POLICE NATIONALE

DIRECTION DE L'EMIGRATION – IMMIGRATION

SERVICE DES TITRES DE VOYAGE

DEMANDE DE PASSEPORT

DOCUMENT A REMPLIR EN CAPITALES D'IMPRIMERIE

ETABLISSEMENT

RENOUVELLEMENT

DOSSIER N° DU

MODELE : **ORDINAIRE**

CEDEAO

NOM DE FAMILLE

EPOUSE (*s'il y a lieu*)

PRENOMS

(*indiquer tous les prénoms dans l'ordre de l'état civil*)

Né (e) le à

Département

PAYS

Fils ou Fille de

Et de

Profession du postulant

SIGNALEMENT

SEXE TAILLE TEINT.....

COULEUR DES CHEVEUX COULEUR DES YEUX

SIGNES PARTICULIERS

Adresse au BENIN

(Quartier – N° Carré – Maison – Ville)

.....
.....

1-Téléphone Demandeur

2-Téléphone Propriétaire

Adresse précise dans le pays de résidence

.....
.....
.....

Signature du Titulaire



Email
.....

NB : Signer dans le cadre réservé à cet effet