République Démocratique du Congo
Ministère des Affaires Étrangères et Coopération Internationale
AMBA RDC / WASHINGTON TL100

FORMULAIRE DE DEMANDE DE TENANT LIEU DE PASSEPORT

A JOINDRE AU PRÉSENT FORMULAIRE

☐ 1. Photocopie de la carte de résidence ou preuve d'un visa de long séjour

Nom: _____

Postnoms: _____

Prénom: _____

Lieu de naissance: _____ Date de naissance: _____

JJ MM AAAA

Sexe: _____ Etat Civil: _____

(Marié(s), Célibataire, Veuf(ve), Divorcé(e))

Profession: _____

Adresse complète de résidence_____

Numéro de téléphone _____ Adresse électronique: _____

Visage: _____ Couleur des yeux: _____

Taille: _____ Signe particulier: _____

Noms du père: _____

Noms de la mère: _____

Groupe ethnique: _____ Localité d'origine: _____

Territoire: _____ Secteur: _____

District: _____ Province: _____

Nationalité d'origine: _____ Nationalité actuelle: _____

*Pièces à présenter lors de la demande pour avis favorable

SIGNATURE DU REQUERANT (Ne pas sortir du cadre)

☐ Je certifie que ces renseignements sont exacts

Date de la demande: _____

NB: CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION
N° DE LA CARTE D'ELECTEUR OU D'IDENTIFICATION

SIGNATURE DU REQUERANT A LA RECEPTION DU TENANT LIEU DE PASSEPORT