Ambassade du Burkina Faso
F2/4 Vasant Vihar New Delhi 1100 Inde
Tel: 001126140641/4
Fax: 01126140630

BURKINA FASO
Unité - Progrès - Justice

DEMANDE DE PASSEPORT ORDINAIRE

(Remplir la demande en lettres majuscules)

Nom (s) :

Prénoms (s) :

Né le : Sexe : Taille :

à:

N° acte de naissance : du :.....

Ville : *Province :*

Carte d'Identité N° du .....

Ville ou Ambassade : *Province ou pays :*

Centrer la photo dans les marques ci-dessus)

Timbre

Numéro de Téléphone

Numéro de Passeport

Dossier reçu par :

Domicile : .....

Profession :.....

Fonction :.....

Signes particuliers : .....

Motif de la demande :.....

Nationalité d'origine :.....

Nationalité actuelle :.....

Localité de résidence au Burkina Faso :.....

Fils de :.....

Et de :.....

Date de départ :.....

Moyen de transport :.....

Destination :.....

Personne à avisée en cas de besoin :.....

A :....., le.....

Signature du demandeur

JB : je déclare sur l'honneur ne pas tre en possession d'aucun autre asseport en court de validité

Les personnes mineures accompagnant le voyageur

Nom	Prénoms	Sexe	Date	Lieu de naissance	
.....	.....			.....	.....
.....	.....			.....	.....
.....	.....			.....	.....