

DIRECTION GENERALE  
DE LA DOCUMENTATION NATIONALE

DIRECTION DES PASSEPORTS  
ET CARTES NATIONALES D'IDENTITE

FORMULAIRE DE DEMANDE DE PASSEPORT

SIGNATURE OU EMPREINTE DU DEMANDEUR

PRIORITE :  
URGENT :   
PRIORITAIRE :   
ROUTINE :

MOTIF DE LA DEMANDE  
EVACUATION SANITAIRE :   
TOGOLAIS VIVANT A L'ETRANGER :   
AFFAIRES :   
ETUDIANT :   
FONCTIONNAIRE EN VACANCES :   
MISSIONS A L'ETRANGER :   
AUTRES :

ORIGINE DE LA DEMANDE : \_\_\_\_\_

TYPE DE PASSEPORT :

ORDINAIRE :   
DIPLOMATIQUE :   
SERVICE :

RAISON DE LA DELIVRANCE :

PREMIERE DEMANDE :   
PASSEPORT PERDU OU VOLE :   
PASSEPORT EXPIRE :

DEPOSEE LE : \_\_\_\_\_

**I. RENSEIGNEMENTS PERSONNELS**

NOM : \_\_\_\_\_ EPOUSE : \_\_\_\_\_

PRENOMS : \_\_\_\_\_

PAYS DE NAISSANCE : \_\_\_\_\_ NATIONALITE : \_\_\_\_\_

LIEU DE NAISSANCE : \_\_\_\_\_ DATE DE NAISSANCE : \_\_\_\_\_

PREFECTURE : \_\_\_\_\_ SEXE : \_\_\_\_\_

PROFESSION : \_\_\_\_\_ SITUATION DE FAMILLE : \_\_\_\_\_

ADRESSE COURANTE : \_\_\_\_\_

AUTRE ADRESSE : \_\_\_\_\_

CERTIFICAT DE NATIONALITE :

N° : \_\_\_\_\_ DELIVRE LE : \_\_\_\_\_

CERTIFICAT DE NAISSANCE :

N° : \_\_\_\_\_ DELIVRE LE : \_\_\_\_\_ A : \_\_\_\_\_

CARTE D'IDENTITE NATIONALE :

N° : \_\_\_\_\_ DELIVRE LE : \_\_\_\_\_ A : \_\_\_\_\_

**II. PARENTS**

NOM PRENOMS NATIONALITE

PERE : \_\_\_\_\_

MERE : \_\_\_\_\_

CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION

**III. SIGNALEMENT**

TAILLE : \_\_\_\_\_ VISAGE : \_\_\_\_\_ YEUX : \_\_\_\_\_

BOUCHE : \_\_\_\_\_ CHEVEUX : \_\_\_\_\_ TEINT : \_\_\_\_\_

SIGNES PARTICULIERS : \_\_\_\_\_

**IV. RENSEIGNEMENTS DU PASSEPORT**

NUMERO DU PASSEPORT : \_\_\_\_\_ NUMERO DE L'ANCIEN : \_\_\_\_\_

DATE DE DELIVRANCE : \_\_\_\_\_ DATE D'EXPIRATION : \_\_\_\_\_