MINISTERE DE LA SECURITE ET
DE LA PROTECTION CIVILE

DIRECTION GENERALE
DE LA DOCUMENTATION NATIONALE

DIRECTION DES PASSEPORTS
ET CARTES NATIONALES D'IDENTITE

REPUBLIQUE TOGOLAISE
TRAVAIL-LIBERTE-PATRIE

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 : _____

Avis du chef Division

Visa du D.P.C.N.I