



Unité - Progrès - Justice

# BURKINA FASO

## Formulaire de Demande de Passeport



1234567890

ZONE RESERVEE A L'ADMINISTRATION

Bureau d'émission .....

Prix du  
Passeport

### DEMANDEUR

A REMPLIR EN CARACTERES MAJUSCULES

NOM.....

PRENOMS.....

Situation de famille  Célibataire  Marié(e)  Divorcé(e)  Veuf/Veuve

Sexe M  F

NOM MARITAL.....

Illettré(e)

AUTRE NOM .....

DATE DE  
NAISSANCE

JJ	MM	AAAA
----	----	------

PROFESSION.....

LIEU DE  
NAISSANCE

Pays de Naissance .....

Région, province et département de  
naissance (Natifs du Burkina Faso) .....

Ville ou village de naissance .....

Nationalité d'origine .....

Nationalité actuelle.....

### FILIATION

PERE Nom .....

Prénoms .....

N.I.P.....

MERE Nom .....

Prénoms .....

N.I.P.....

### DEMANDE

Première demande  Demande urgente

Renouvellement →  Expiration  Dégradation  Passeport plein (Plus de page Visa disponible)  
 Perte  Vol  Changement d'état civil, situation, adresse, profession

Type de passeport demandé  Ordinaire  Diplomatique  Service → Fonction

Réfugié

N.I.P.

Numéro du passeport précédent (renouvellement)

Carte  Carte d'identité nationale  Carte d'identité de réfugié  Carte Consulaire

Numéro de la carte

Date de délivrance  Lieu de délivrance

Document  Acte de naissance / JSAN  Certificat Identité Réfugié  Certificat de nationalité

Numéro du document

Date de délivrance  Lieu de délivrance

Région, province et département de  
délivrance (de l'acte de naissance) .....

### COORDONNEES, CONTACT

ADRESSE DEMANDEUR Résidence principale.....  
Pays de résidence..... Lieu de résidence au Burkina Faso.....

TELEPHONE (Mobile) +  (WhatsApp) +

ADRESSE EMAIL .....

PERSONNE A NOM, Prénom.....

CONTACTER Adresse.....

EN CAS DE Profession..... TELEPHONE +

### CARACTERISTIQUES PHYSIQUES

Taille (cm)  Couleur des yeux  Couleur des cheveux  Teint de peau

Signes particuliers .....



Unité - Progrès - Justice



1234567890

Empty rectangular box for signature.

**SIGNATURE**

Empty rectangular box for photo.

**PHOTO  
(Fixer ICI)**

**Doigt(s) absent(s) main gauche**

Auriculaire  Annulaire  Majeur  Index  Pouce gauche

**Doigt(s) absent(s) main droite**

Pouce droit  Index  Majeur  Annulaire  Auriculaire

**Empreinte des 4 doigts Main gauche**

**Appliquer les 4 doigts simultanément**

Auriculaire Annulaire Majeur Index

Large empty rectangular box for left hand fingerprint impressions.

**Empreinte des 4 doigts Main droite**

**Appliquer les 4 doigts simultanément**

Index Majeur Annulaire Auriculaire

Large empty rectangular box for right hand fingerprint impressions.

**Empreinte des pouces**

Pouce gauche

Pouce droit

Empty rectangular box for left thumb impression.

Empty rectangular box for right thumb impression.

