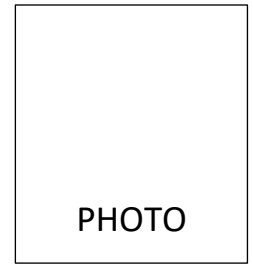


AMBASSADE DU BURKINA FASO  
AU GHANA



BURKINA FASO  
Unité-Progrès-Justice

**DEMANDE DE CARTE CONSULAIRE  
ou de Duplicata**



\*\*\*\*\*

Numéro de la carte : ..... du .....

Nom du demandeur : .....

Prénom(s) : .....

Surnom(s) : .....

Né (e) le : ..... A : .....

Fils/Fille de : .....

Et de : .....

Nationalité : .....

Profession : .....

Téléphone et lieu de résidence: .....

Signalements : Taille :..... Teint : ..... Sexe :.....

Signes particuliers : .....

Groupe sanguin : .....

Personne à prévenir en cas de besoin (nom et téléphone) : .....

.....

Référence du document produit :.....

.....

Empreinte de l'Index gauche  
du demandeur.

Accra, le .....