

AMBASSADE DU BURKINA FASO  
AU GHANA



BURKINA FASO  
Unité-Progrès-Justice

## DEMANDE DE LAISSEZ-PASSER

\*\*\*\*\*

Nom : .....

Prénom(s) : .....

Né (e) le : ..... A : .....

Fils de : .....

Et de : .....

Nationalité : .....

Profession : .....

Lieu de résidence : .....

Destination : .....

Date de départ : .....

Moyen de transport : .....

Motif du voyage : .....

Adresse au Burkina Faso : .....

Référence de la pièce ou du document produit :.....  
.....

Personnes mineures accompagnant le demandeur :.....  
.....

Accra, le .....

Signature du demandeur