RÉPUBLIQUE D'HAITI
DEMANDE DE PASSEPORT

Traitement
( ) Normal
( ) Urgent

Raison de la demande
( ) Premier passeport
( ) Passeport perdu
( ) Passeport saturé
( ) Renouvellement
( ) Passeport vole
( ) Changement renseignements

Photo

RENSEIGNEMENTS PERSONNELS:

Nom de Famille:

Nom de Jeune fille:

Prénoms:

Date de Naissance:	JJ	MM	AAAA	**Lieu de Naissance:**	Ville:		**NIF:**	
					Pays:		**Citoyenneté:**	
Sexe:	F ( )		**Naturalisation:**		Oui ( )	**Profession:**		
	M ( )				Non ( )			

Etat Civil: ( )Célibataire ( )Marié(e) ( )Divorcé(e) ( )Séparé(e) ( )Veuf(ve)

Couleurs Des cheveux:		Yeux:		Taille:		Poids:	

Adresse:

No Rue App. Ville

Téléphone:

Domicile Cellulaire Travail

RENSEIGNEMENTS SUR CONJOINT:

Nom Complet:							**NIF:**	
Date de Naissance:	JJ	MM	AAAA	**Date de Mariage:**	JJ	MM	AAAA	**Pays natal:**
								Citoyenneté:

PASSEPORTS HAITIENS ANTÉRIEURS:

Un passeport vous a-t-il été delivré au cours des 5 dernières années? ( ) Non ( ) Oui

Si Oui, Indiquer:	Numéro du Passeport:		Date de Deliverance:	JJ	MM	AAAA

DÉCLARATION DU REQUÉRANT:

Je déclare solennellement que: (i) les renseignements donnés dans la présente demande sont exacts,
(ii) mes photographies ci-jointes sont authentiques.

Daté le:

Signature:

Consulat Général de la République d'Haiti / 2911 Piedmont Rd NE Suite A, Atlanta Georgia 30305