

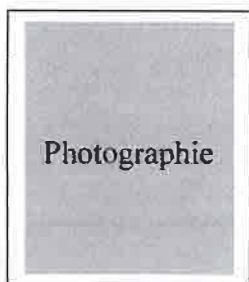


CONSULAT HONORAIRE  
DU BENIN A LIEGE

REPUBLIQUE DU BENIN

Mont Saint-Martin, 84  
4000 Liège  
Tél : +32 (0)4 378 45 08  
Mail : contact@consulatdubenin.be

**DOCUMENT A REMPLIR EN LETTRES CAPITALES**



**DEMANDE DE PASSEPORT**

Etablissement

Renouvellement

**DOSSIER N°** ..... **du** .....

**SIGNALEMENT**

Taille : \_\_\_\_\_

Yeux : \_\_\_\_\_

Teint : \_\_\_\_\_

Cheveux : \_\_\_\_\_

Signes Particuliers : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**AVIS de l'Autorité (D.E.I.), chargée  
de l'établissement /renouvellement  
du passeport :**

NOM DE FAMILLE \_\_\_\_\_

EPOUSE (s'il y a lieu) \_\_\_\_\_

PRENOMS \_\_\_\_\_

(Indiquer tous les prénoms dans l'ordre de l'Etat Civil)

Date de naissance \_\_\_\_\_ Sexe \_\_\_\_\_

Lieu de naissance \_\_\_\_\_  
(préciser également le pays)

Fils de ou fille de \_\_\_\_\_

Et de \_\_\_\_\_

Profession du postulant \_\_\_\_\_

Domicile au BENIN : \_\_\_\_\_

Adresse précise dans le pays de résidence \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ n° tél. \_\_\_\_\_

**Indiquer les contacts d'un parent du Bénin**

Nom et Prénoms \_\_\_\_\_

Contat \_\_\_\_\_

Liège, le

\_\_\_\_\_

Signature du demandeur dans le cadre réservé à cet effet.

