



Unité - Progrès - Justice

# BURKINA FASO

## Formulaire de Demande de Passeport



1234567890

ZONE RESERVEE A L'ADMINISTRATION

Bureau d'émission

Prix du  
Passeport

A REMPLIR EN CARACTERES MAJUSCULES

### DEMANDEUR

NOM

PRENOMS

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

NOM MARITAL  Illétré(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

RESIDENCE  
ADRESSE DEMANDEUR Résidence principale

Pays de résidence Lieu de résidence au Burkina Faso

TELEPHONE (Mobile) + (WhatsApp) +

ADRESSE EMAIL

PERSONNE A  
CONTACTER NOM, Prénom

ADRESSE

EN CAS DE  
BESOIN 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

**Empreinte des 4 doigts Main droite**

**Appliquer les 4 doigts simultanément**

Index Majeur Annulaire Auriculaire



Box for thumb impressions with two sub-sections: 'Pouce gauche' and 'Pouce droit', each with an empty rectangular area for the impression.

**Empreinte des pouces**

Pouce gauche

Pouce droit

