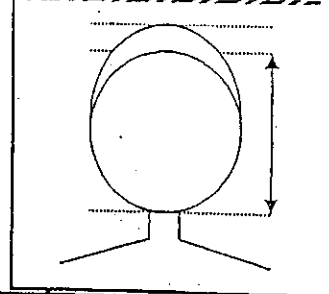


Royaume du Maroc
Ministère des Affaires Étrangères
Et de la Coopération
Direction du Protocole



المملكة المغربية
وزارة الشؤون الخارجية
والتعاون
مديرية التتريقات



استمارة طلب جواز السفر البيومتري الرسمي
Formulaire de demande de Passeport Biométrique Officiel

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE DEMANDEUR

معلومات خاصة بطلب جواز السفر

N° CNIE ou N° Identifiant National	<input type="text"/>	رقم ب و ت او رقم الهوية	
N° de passeport ordinaire	<input type="text"/>	N° ancien passeport officiel	<input type="text"/>
Nom	<input type="text"/>	الإسم العائلي	الإسم الشخصي
Prénom	<input type="text"/>		
Date de naissance (JJ/MM/AAAA)	<input type="text"/>	تاريخ الإيداد	Masculin <input type="checkbox"/> ذكر Féminin <input type="checkbox"/> أنثى
Lieu de naissance	<input type="text"/>	بلد الإيداد	مكان الإيداد
Pays de naissance	<input type="text"/>		
Nationalité	<input type="text"/>		الجنسية
Autre(s) nationalité(s)	<input type="text"/>		جنسية أو جنسيات أخرى
Qualité	<input type="text"/>		الصلة

RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES

معلومات تكميلية

Le demandeur est :	<input type="checkbox"/> زوج Conjoint	<input type="checkbox"/> ابن Enfant	<input type="checkbox"/> طفل تحت الرقاية Enfant sous tutelle	<input type="checkbox"/> شخص مكفول Personne à charge	صاحب الطلب هو :
De : Prénom	<input type="text"/>				الإسم الشخصي
Nom	<input type="text"/>				الإسم العائلي
N° Pièce d'identité	<input type="text"/>	رقم وثيقة الهوية	CNIE <input type="checkbox"/> ب و ت	Passeport <input type="checkbox"/>	جواز السفر
Je certifie sur l'honneur l'exactitude des informations portées sur ce formulaire et autorise le gel de mon passeport ordinaire.					
Fait à	<input type="text"/>				إمضاء صاحب الطلب
Le	<input type="text"/>				بتاريخ... Signature du demandeur
خاتم إدارة صاحب الطلب	<input type="text"/>				إمضاء إدارة صاحب الطلب
Cachet de l'administration du demandeur	<input type="text"/>				Signature de l'administration du demandeur

Réservé à la Direction du Protocole

خاص بمديرية التتريقات

Dossier n° :	Type النوع	Année السنة	N° d'ordre رقم الترتيب	رقم الملف :
Dossier traité le :	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	تاريخ الإيداد
Option Gel	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Date de dépôt	<input type="text"/>	تاريخ الإيداد
	منجز بتاريخ	تأشيرة المصادق الأول	تأشيرة المصادق الثاني	
	Visa 1er valideur	<input type="text"/>	Visa 2ème valideur	<input type="text"/>