|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ambassade du Burkina Faso**  **ETAT DES EMIRATS ARABES UNIS** | https://www.me.bf/sites/default/files/ARMOIRIES%20BURKINA%20FASO.png | **سفارة بوركينا فاسو**  لدى الإمارات العربية المتحدة |

|  |  |
| --- | --- |
| **FICHE DE DEMANDE DE CARTE D’IDENTITE CONSULAIRE (CIC)** | **PHOTO** |

|  |
| --- |
| NOM : |
| Prénom (s) : |
| Né (e) le |
| Lieu de naissance (ville et pays) : |
| Nom du père : |
| Nom de la mère : |
| Taille : |
| Teint : |
| Sexe : |
| Signes particuliers : |
| Profession : |
| Adresse complète (du lieu de la résidence) : |
| Références du document d’état civil :  Nature Numéro Date |
| Personne à prévenir en cas de besoin :  Téléphone |
| Partie réservée à l’Administration |
| Date de délivrance de la CIC |
| Date d’expiration de la CIC |
| Numéro de la CIC |

**Date de dépôt : Signature du demandeur**