
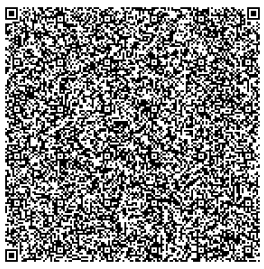
 PO-20230725-000854		
	DEMANDE DE PRÉ-ENRÔLEMENT / PRE-ENROLMENT APPLICATION		
	PASSEPORT ORDINAIRE / ORDINARY PASSPORT		

INFORMATIONS SUR LE DEMANDEUR / PASSPORT IS REQUESTED FOR						
PRÉNOMS / GIVEN NAMES		LENA				
NOM(S) / SURNAME		PAUL DEMA				
SEXE / GENDER		MÂLE	DATE DE NAISSANCE / DATE OF BIRTH		13.12.1986	
LANGUE PRÉFÉRÉE / PREFERRED LANGUAGE		FRENCH	LIEU DE RÉSIDENCE / PLACE OF RESIDENCE	PAYS / COUNTRY	CAMEROUN	
LIEU DE NAISSANCE / PLACE OF BIRTH	PAYS / COUNTRY	CAMEROUN		RÉGION / REGION	LITTORAL	
	RÉGION / REGION	NORD-OUEST		DÉPARTEMENT / DEPARTMENT	WOURI	
	DÉPARTEMENT / DEPARTMENT	MEZAM		VILLE / CITY	DOUALA IV	
	VILLE / CITY	BAMENDA		ADRESSE / ADDRESS	BONABERI	
PRÉNOMS DU PÈRE / FATHER'S GIVEN NAMES		-		PRÉNOMS DE LA MÈRE / MOTHER'S GIVEN NAMES		-
NOM(S) DU PÈRE / FATHER'S SURNAME		CHRISTOPHER LENA		NOM(S) DE LA MÈRE / MOTHER'S SURNAME		VICTORINE NKEH
NO. DE TÉLÉPHONE / PHONE #		237671648684		NUMÉRO DE LA CNI / CNI NUMBER		20190607052210775
ADRESSE E-MAIL / E-MAIL ADDRESS		PAULDEMA@YAHOO.COM		DATE DE DÉLIVRANCE / DATE OF ISSUANCE		19.09.2019
PROFESSION / OCCUPATION		CABLE TECHNICIAN		DATE D'EXPIRATION / DATE OF EXPIRY		19.09.2029


A PRÉSENTER DANS LE CAS OÙ LE DOCUMENT A ÉTÉ DEMANDÉ POUR UN MINEUR OU UNE PERSONNE SOUS TUTELLE LÉGALE /  
TO BE SUBMITTED IN CASE WHERE THE DOCUMENT IS REQUESTED FOR MINOR OR PERSON UNDER LEGAL GUARDIANSHIP

INFORMATIONS SUR LE PÈRE OU LA MÈRE OU LE TUTEUR / DETAILS ON APPLICANT'S REPRESENTATIVE						
PRÉNOMS / GIVEN NAMES		-				
NOM(S) / SURNAME		-				
LIEU DE NAISSANCE / PLACE OF BIRTH	PAYS / COUNTRY	-	SEXE / GENDER	-	NUMÉRO DE LA CNI / CNI NUMBER	-
	RÉGION / REGION	-	DATE DE NAISSANCE / DATE OF BIRTH	-	DATE DE DÉLIVRANCE / DATE OF ISSUANCE	-
	DÉPARTEMENT / DEPARTMENT	-	PAYS DE RÉSIDENCE / COUNTRY OF RESIDENCE	-	DATE D'EXPIRATION / DATE OF EXPIRY	-
	VILLE / CITY	-	PROFESSION / OCCUPATION	-		

TYPE DE DEMANDE / APPLICATION DETAILS

TYPE DE DEMANDE / APPLICATION REASON		PASSEPORT / PASSPORT	
TYPE DE DEMANDE / APPLICATION REASON	EXPIRATION DU PASSEPORT PRÉCÉDENT	PASSEPORT PRÉC. / PREV. PASSPORT	0768207
DESTINATION DE VOYAGE / TRAVEL DESTINATION	CANADA	DATE D'ÉMISSION / DATE OF ISSUANCE	07.05.2018
MOTIF DU DÉPLACEMENT / REASONS FOR TRAVELLING	VISIT		

DÉTAILS DU RENDEZ-VOUS / APPOINTMENT DETAILS

CENTRE D'ENRÔLEMENT / ENROLLMENT OFFICE	DOUALA (BUREAU RÉGIONAL)	NUMÉRO DE DEMANDE / APPLICATION NUMBER	 PO-20230725-000854
DATE D'ENRÔLEMENT / ENROLLMENT DATE	02.08.2023		
HEURE D'ENRÔLEMENT / ENROLLMENT TIME	09:00		

VEUILLEZ IMPRIMER CE FORMULAIRE ET VOUS PRÉSENTER AU CENTRE SÉLECTIONNÉ À L'HEURE PRÉVUE POUR LA SUITE DE LA PROCÉDURE. ASSUREZ-VOUS D'AVOIR EN VOTRE POSSESSION LES DOCUMENTS EXIGIBLES ET LES ORIGINAUX /  
PLEASE PRINT THIS FORM AND COME TO THE SELECTED CENTER AT THE TIME SCHEDULED FOR THE REST OF THE PROCEDURE. MAKE SURE YOU HAVE THE REQUIRED DOCUMENTS AND ORIGINALS IN YOUR POSSESSION