



المملكة المغربية ROYAUME DU MAROC

وزارة الداخلية MINISTÈRE DE L'INTÉRIEUR

طلب جواز السفر البيومتري Formulaire de demande du Passeport Biométrique

	35m	nm —	Smm
17		1	
.36mm)	
-32mm			
	7	1	-45mm

RENSEIGNEMENTS CON	CERNANT LE DEMANDEUR			الجواز	معلومات خاصة بطالب	
Nom	OUAHBI		واهبي عبد الرحمان		الإسم العائلي واهبي	
Prénom	ABDERRAHM <i>i</i>	AN			الإسم الشخصي	
N° CNIE	JB56766	رقم ب - و - ت - إ	Sexe	M	جنس	
Date de naissance	30/03/1969	تاريخ الإزدياد	Lieu de naissance	SIDI OUASSAY CHTOUKA AIT BAHA	مكان الإزدياد	
Pays de naissance	MAROC				بلد الإزدياد	
Adresse	HAY TALINT 01 N 1262 EL KOLEA				العنوان	
Ville	AIT MELLOUL	المدينة	Code postal	80000	الرمز البريدي	
Numéro de téléphone	+212676162190	رقم الهاتف	Pays	MAROC	البلد	
Adresse éléctronique		MOUAAD.OUAH	BI@GMAIL.COM		البريد الإلكتروني	

QJGMaZibrs/1QI5cmr3465TsJVv6XQNkQkZmhlFGCFLPOODrnO/LfQ6Ldkwt3xVZ

أشهد على صحة المعلومات الواردة في هذا الطلب. أي بيان كاذب يعرض صاحبه لمتابعة قضائية -

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des informations portées sur le formulaire. Toute fausse déclaration est susceptible de poursuites judiciaires

في : في الطلب Le : ______ Signature du demandeur

التوقيع لا يجب ان يلامس او يتجاوز الإطار المخصص لذلك

La signature ne doit pas toucher ou dépasser les bords du cadre

Réservé à l'Administration	خاص بالإدارة
Province / Pays Caidat / Consulat Année N° Dossier	N° Ordre
مكان الاستلام سبب الطلب Motif de la demande Lieu de délivrance	Caidat / Province / Préfecture
الملف J M M A A A A Date dépôt dossier	توقيع وطابع السلطة المحلية Visa et cachet de l'autorité locale



____وصل إيداع طلب جواز السفرالبيومتري (يقدم عند سحب جواز السفر)

Recepisse de depot de la demande du passeport blometrique (A presenter lors du retrait du passeport)					
RENSEIGNEMENTS CON	CERNANT LE DEMANDEUR		ji	معلومات خاصة بطالب الجو	
Nom	OUAHBI		واهبي	الإسم العائلي	
Prénom	ABDERRAHMAN		عبد الرحمان	الإسم الشخصي	
N° CNIE	JB56766			رقم ب - و - ت - أ	
A remplir lors du retra du passeport biométri		Réservé à l'Administ		خاص بالإدارة	
ردة في جواز السفر Je certifie avoir vérifié	اشهد على مطابقة المعلومات الوار et reçu le passeport	Province / رقم الملف N° Dossier	/ Pays Caidat / Consulat Année N° (Ordre	
N°:	رقم :	سبب الطلب Motif de la demande		ovince /	
Le:	الذي تسلمته بتاريخ :	تاريخ إيداع الملف Date dépôt dossier	L I M M A A A A	éfecture توقیح وطابح السا	
Signature du demande	إمضاء صاحب الطلب ur				
RECOMMANDATIONS IN	MPORTANTES			إرشادات هامة	
	être rempli en caractères a site web www.passeport.n		بالأحرف العربية واللاتينية مباشرة على الموقع	يجب تعبئة الاستمارة www.passeport.ma	
les informations in de signer et reme	passeport, le citoyen est i primées sur la page 2 du p ettre à l'administration l de du passeport biométriqu	oasseport avant e récépissé de	لدى استلامه جواز السفر من صحة المعلومات حة 2 من جواز السفر قبل توقيع وإعادة وصل البيومتري.	على المواطن التحقق المطبوعة على الصف إيداع طلب جواز السفر	
la photographie in être immédiateme	nstatée au niveau des info nprimée sur la page 2 du nt signalée à l'administrat sseport. Aucune réclam ement.	passeport doit ion au moment	فور تسليم جواز السفر, بكل عيب يتعلق رة المطبوعة على الصفحة الثانية من جواز ي شكوى لاحقا.	ينبغي إبلاغ الإدارة, بالمعلومات أو الصو السفر, لن يتم قبول اح	
	emandeur ou du représer térieur du cadre prévu à ce		طلب أو النائب الشرعي داخل الخانة المخصصة	يتعين توقيع صاحب ال لذلك.	
Tout passeport nor sa date d'établisse	n retiré dans un délai de 2 ment sera annulé.	mois à partir de	غر لم يسحب من طرف صاحبه داخل أجل شهرين c.	يتم إلغاء كل جواز سد ابتداء من تاريخ إصدار،	
Toute fausse déc judiciaires.	laration donnera lieu à d	des poursuites	بير صحيحة لدى تقديم طلب الحصول على جواز تابعات قضائية.	كل من أدلى ببيانات غ السفر يعرض نفسه لم	