



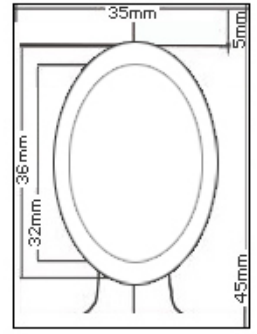
المملكة المغربية

ROYAUME DU MAROC

طلب جواز السفر البيومتري

Formulaire de demande du Passeport Biométrique

تنبير (عدم الإصاق)
Timbre (à ne pas coller)



RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE DEMANDEUR

معلومات خاصة بطالب الجواز

N°CNIE ou N° Identifiant pour mineur de 12 à 18 ans

B E 8 4 4 0 4 4

رقم ب.ت. أو رقم الهوية للقاصر من 12 إلى 18 سنة

Nom

S O F A I N Y

Prénom

A N A S S

أنس

الإسم الشخصي

سفياني

الإسم العائلي

Date de naissance JJ/MM/AAAA

1 9

0 1

1 9

9 2

تاريخ الازدياد

Masculin ذكر

X

Féminin أنثى

Lieu de naissance

C A S A B L A N C A

Pays de naissance

M A R O C

المغرب

بلد الازدياد

الدار البيضاء

مكان الازدياد

Adresse

R U E A M E Z M I Z A N G R U E A I T A D I L R E S

A L M A S J I D E T G 2 A P T 7

Ville C A S A B L A N C A

Pays M A R O C

الرمز البريدي

2 0 0 5 0

Code postal

زقة امزميز زاوية زقة ايت عادل اقامة المسجد طابق 2 شقة 7

العنوان

RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES CONCERNANT LE MINEUR DE MOINS DE 12 ANS

معلومات إضافية خاصة بالقاصر ما دون 12 سنة

Fils / Fille de

(Prénom Père)

Et de

(Prénom Mère)

و

(الأم)

ابن / بنت

(الأب)

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE REPRESENTANT LEGAL

معلومات خاصة بالنائب الشرعي

رقم وثيقة الهوية

N ° Pièce Identité

ب.ت. / ب.ت.و / بطاقة الإقامة

CNIE/CIN/Carte Séjour

جواز السفر

Passeport

آخر

Autre

Nom

Prénom

الإسم الشخصي

الإسم العائلي

بصفته

Agissant en Qualité de

الأب

Père

الأم

Mère

الوصي

Tuteur testamentaire

الكفيل

Kafil

القاضي

Juge

مقدم

Tuteur datif

آخر

Autre

أشهد على صحة المعلومات الواردة في هذا الطلب

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des informations portées sur le formulaire

Fait à: في:

Le: بتاريخ

إمضاء صاحب الطلب أو النائب الشرعي

Signature du demandeur ou du représentant légal

Réservé à l'Administration

خاص بالإدارة

رقم الملف

N° Dossier

Province / Pays

Caidat / Consulat

Année

N° Ordre

رقم الحالة المدنية (ما دون 12 سنة)
N° Etat Civil (moins de 12 ans)

Année

N° Etat Civil

سبب الطلب

Motif de la demande

مكان الاستلام

Lieu de délivrance

Caidat

Consulat

Province

نوع الوثيقة

Type Justificatif

ب.ت.و

CNIE

وصل

Récépissé

تاريخ إيداع الملف

Date dépôt dossier

رقم جواز السفر السابق

N° Passeport Précédent

Date récépissé CNIE :

تاريخ وصل ب.ت.و: .. / .. /

المنجز بتاريخ

Etabli le

توقيع و طابع السلطة المحلية

Visa et cachet de l'autorité locale

من طرف

Par

وصل إيداع طلب جواز السفر البيومتري (يقدم عند سحب جواز السفر)
Récépissé de dépôt de la demande du passeport biométrique (A présenter lors du retrait du passeport)

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE DEMANDEUR		معلومات خاصة بطلب الجواز	
N°CNIE ou N° Identifiant pour mineur de 12 à 18 ans		رقم ب.و.ت. أو رقم الهوية للقاصر من 12 إلى 18 سنة	
B E 8 4 4 0 4 4			
Nom		S O F A I N Y	
Prénom		A N A S S	
الاسم العائلي		سفياني	
الاسم الشخصي		أنس	
RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE REPRESENTANT LEGAL		معلومات خاصة ب النائب الشرعي	
رقم وثيقة الهوية N° Pièce Identité		ب.و.ت. / ب.ت.و. / بطاقة الإقامة CNIE/CIN/ Carte Séjour	
آخر Autres		جواز السفر Passeport	
Nom			
Prénom			
الاسم العائلي		الإسم الشخصي	
A remplir lors du retrait du passeport biométrique يملأ عند سحب جواز السفر البيومتري		Réservé à l'Administration خاص بالإدارة	
أشهد على مطابقة المعلومات الواردة بجواز السفر رقم : الذي تسلمته بتاريخ/...../.....		رقم الملف N° Dossier	
Je certifie avoir vérifié et reçu le passeport N°.....		Province / Pays	
Le :/...../.....		Caidat / Consulat	
إمضاء صاحب الطلب أو النائب الشرعي		Année	
Signature du demandeur ou du représentant légal		N° Ordre	
		Année	
		N° Etat Civil	
		سبب الطلب Motif de la demande	
		مكان الاستلام Lieu de délivrance	
		Caidat / Consulat	
		Province	
		تاريخ إيداع الملف Date dépôt dossier	
		CNIE	
		Récépissé	
		توقيع وطابع السلطة المحلية Visa et cachet de l'autorité locale	

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES

Le formulaire doit être rempli, en caractères arabes et latins, directement sur le site web www.passeport.ma ou manuellement avec un stylo à bille noir, sans dépasser les bords des cases, en veillant à bien séparer les mots par une case vide et en utilisant les lettres majuscules pour les caractères latins.

Lors du retrait du passeport, le citoyen est tenu de vérifier les informations imprimées sur la page 2 du passeport avant de signer et remettre à l'administration le récépissé de dépôt de la demande du passeport biométrique.

Toute anomalie constatée au niveau des informations ou de la photographie imprimée sur la page 2 du passeport doit être immédiatement signalée à l'administration au moment du retrait du passeport.

La signature du demandeur ou du représentant légal doit être apposée à l'intérieur du cadre prévu à cet effet.

Tout passeport non retiré dans un délai de 6 mois à partir de la date de dépôt de la demande sera annulé.

Toute fausse déclaration est susceptible de donner lieu à des poursuites judiciaires.

يجب تعبئة الاستمارة بالأحرف العربية و اللاتينية مباشرة على الموقع www.passeport.ma أو بخط مقروء بحبر جاف أسود، دون تجاوز الإطارات المخصصة لذلك مع الحرص على ترك مربع فارغ بين الكلمات مستعملا الأحرف الكبيرة اللاتينية

على المواطن التحقق، لدى استلامه جواز السفر، من صحة المعلومات المطبوعة على الصفحة 2 من جواز السفر قبل توقيع وإعادة وصل إيداع طلب جواز السفر البيومتري

ينبغي إبلاغ الإدارة، فور تسلم جواز السفر، بكل عيب يتعلق بالمعلومات أو الصورة المطبوعة على الصفحة الثانية من جواز السفر

يتعين توقيع صاحب الطلب أو النائب الشرعي داخل الخانة المخصصة لذلك.

كل جواز سفر لم يتم سحبه داخل أجل ستة أشهر من تاريخ إيداع الطلب يتم إلغاؤه

كل من أدلى ببيانات غير صحيحة لدى تقديم طلب الحصول على جواز السفر يعرض نفسه لمتابعات قضائية