

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



المملكة المغربية ROYAUME DU MAROC

وزارة الداخلية MINISTÈRE DE L'INTÉRIEUR

طلب جواز السفر البيومتري Formulaire de demande du Passeport Biométrique

_3	5mm'		N.
1		1	
))	
1			45mm
	,	35mm	35mm

RENSEIGNEMENTS CON	ICERNANT LE DEMANDEUR				معلومات خاصة بطالب الجواز	
Nom	FAHIME	FAHIME		فاهم		
Prénom	ABDELILLAH		عند الاله		الإسم الشخصي	
N° CNIE	ID93813	رقم ب - و - ت - إ	Sexe	M	جنس	
Date de naissance	24/06/1999	تاريخ الإزدياد	Lieu de naissance	SALE HSSAINE SALE	ــــــــــــــــــــــــــــــــــــــ	
Pays de naissance		MAROC				
Adresse	QUARTIE	العنوان				
Ville	SOUK SEBT	المدينة	Code postal	23550	الرمز البريدي	
Numéro de téléphone	+212642349138	رقم الهاتف	Pays	MAROC	 	
Adresse éléctronique		ABDILLAHFAHIN	ME@GMAIL.COM		البريد الإلكتروني	
P3SfWrZiicrlHzoOLyG	i4lKIPLd4Hm9uJW2MRL1g9Hq	RfqMrurktno/JyW30NX	BOQ			
	أشهد على صحة المعلومان أي بيان كاذب يعرض صاحبه	Réservé à l'Administ	tration		خاص بالإدارة	
Je certifie sur l'honneur informations portées su Toute fausse déclaratio poursuites judiciaires Fait à : Le : Signature du demandeu	ur le formulaire. on est susceptible de في : بتاريخ:	رقم الملف N° Dossier سبب الطلب Motif de la demande تاریخ إیداع الملف Date dépôt dossier	p.ய	مكان الاستا de délivrance Caidat / F Consulat F	Province / Préfecture Publi gilbg giāgī et de l'autorité locale	
و يتجاوز الإطار المخصص	التوقيع لا يجب ان يلامس ار لذلك					



وزارة الداخلية MINISTÈRE DE L'INTÉRIEUR

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

RENSEIGNEMENTS CONC	ERNANT LE DEMANDEUR		ji	معلومات خاصة بطالب الجوا
Nom _	FAHIME		فاهم	الإسم العائلي
Prénom _	ABDELILLAH		वांग जंद	الإسم الشخصي
N° CNIE _	ID93813			رقم ب - و - ت - أ
A remplir lors du retrai du passeport biométriq اردة في جواز السفر Je certifie avoir vérifié N° : Le :	البيومتري البيومتري البيومتري البيومتري المعلومات الو اشهد على مطابقة المعلومات الو et reçu le passeport رقم : الذي تسلمته بتاريخ :	Réservé à l'Administr قم الملف N° Dossier سبب الطلب Motif de la demande تاریخ إیداع الملف Date dépôt dossier	Pays Caidat / Consulat Année N° Année N° Année N° Alieu de délivrance Caidat / Processivate Consulat Consul	ordre ovince / éfecture Toping gdlys السلم Toping gdlys السلم de l'autorité locale
RECOMMANDATIONS IM				ارشادات هامة
Le formulaire doit ê	tre rempli en caractères : site web www.passeport.r		الأحرف العربية واللاتينية مباشرة على الموقع	
les informations im de signer et remet	passeport, le citoyen est primées sur la page 2 du l ttre à l'administration l e du passeport biométriq	passeport avant le récépissé de	لدى استلامه جواز السفر من صحة المعلومات حة 2 من جواز السفر قبل توقيع وإعادة وصل البيومتري.	على المواطن التحقق المطبوعة على الصفد إيداع طلب جواز السفر
la photographie im être immédiatemen	statée au niveau des info primée sur la page 2 du it signalée à l'administra seport. Aucune réclan ment.	passeport doit tion au moment	فور تسليم جواز السفر, بكل عيب يتعلق رة المطبوعة على الصفحة الثانية من جواز لشكوى لاحقا.	ينبغي إبلاغ الإدارة, بالمعلومات أو الصوا السفر, لن يتم قبول اج
	mandeur ou du représei érieur du cadre prévu à ce		طلب أو النائب الشرعي داخل الخانة المخصصة	يتعين توقيع صاحب الـ لذلك.
Tout passeport non sa date d'établissen	retiré dans un délai de 2 nent sera annulé.	mois à partir de	ىر لم يسحب من طرف صاحبه داخل أجل شهرين ه.	يتم إلغاء كل جواز سف ابتداء من تاريخ إصداره
Toute fausse décli judiciaires.	aration donnera lieu à e	des poursuites	ير صحيحة لدى تقديم طلب الحصول على جواز نابعات قضائية.	كل من أدلى ببيانات غ السفر يعرض نفسه لما