



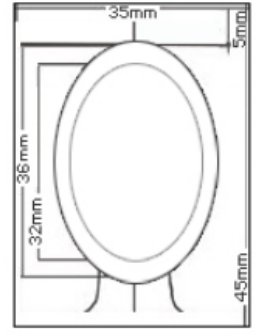
المملكة المغربية

ROYAUME DU MAROC

طلب جواز السفر البيومتري

Formulaire de demande du Passeport Biométrique

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



RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE DEMANDEUR

معلومات خاصة بطلبات الجواز

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

K 3 6 1 7 8 9

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

Nom

B O U S S O U F

Prénom

A L I

الإسم العائلي

الإسم الشخصي

يوصوف

الإسم العائلي

Date de naissance JJ/MM/AAAA

2 6 0 7 1 9 8 2

تاريخ الميلاد

Masculin ذكر



Féminin أنثى



Lieu de naissance

T A N G E R

Pays de naissance

M A R O C

المغرب

بلد الميلاد

طنجة

مكان الميلاد

Adresse

R E S E L M O S T A K B A L G H 4 0 I M M 3 5 5 N R

1 0 S I D I M A A R O U F C A S A

Ville

C A S A B L A N C A

Pays

M A R O C

الرمز البريدي

2 0 0 0 0

Code postal

إقامة المستقل م س 40 عمارة 355 رقم 10 سيدي معروف البيضاء

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)

والد (الأم)

ابن / بنت (الأب)

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE REPRESENTANT LEGAL

معلومات خاصة بالتمثيل الشرعي

رقم وثيقة الهوية

N ° Pièce Identité

ب.و.ت. / ب.و.ت.و. / بطاقة الإقامة

CNIE/CIN/ Carte Séjour

جواز السفر

Passeport

آخر

Autre

Nom

Prénom

الإسم الشخصي

الإسم العائلي

Agissant en Qualité de

يصفقه

الأب

الأم

الوصي

الكفيل

القاضي

مقدم

آخر

Père

Mère

Tuteur testamentaire

Kafil

Juge

Tuteur datif

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

(إشياء صاحب الطلب أو التمثيل 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.و.ت. و

CNIE

وصل

Réexpédié

تاريخ إيداع الملف

Date dépôt dossier

رقم جواز السفر السابق

N° Passeport Précédent

Date réexpédié CNIE :

تاريخ وصل ب.و.ت.و. / .. / .. / ....

المعدل بتاريخ

Etabli le

توقيع و طابع السلطة المحلية

Visa et cachet de l'autorité

locale

من طرف

Par

.....

وصل إيداع طلب جواز السفر البيومتري (يُقدم 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 بطلبات الجواز	
N°CNIE ou N° Identifiant pour mineur de 12 à 18 ans		رقم ب.و.ت. أو رقم الهوية للناقص من 12 إلى 18 سنة	
Nom		B O U S S O U F	
Prénom		A L I	
الإسم العائلي		الإسم الشخصي	
علي		يوسف	
RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE REPRESENTANT LEGAL		معلومات خاصة ب النائب الشرعي	
رقم وثيقة الهوية N° Pièce Identité		آخر <input type="checkbox"/> جواز السفر <input type="checkbox"/> ب.و.ت. / ب.ت.و. / بطاقة الإقامة <input type="checkbox"/> CNIE/CIN/ Carte Séjour <input type="checkbox"/> Passeport <input type="checkbox"/> Autres <input type="checkbox"/>	
Nom			
Prénom			
الإسم العائلي		الإسم الشخصي	
A remplir lors du retrait du passeport biométrique		Réservé à l'Administration	
يملأ عند سحب جواز السفر البيومتري		خاص بالإدارة	
أشهاد على مطابقة المعلومات الواردة بجواز السفر رقم : .....		رقم الملف N° Dossier	
الذي تسلمته بتاريخ : .....		Province / Pays	
Je certifie avoir vérifié et reçu le passeport N°.....		Caidat / Consulat	
Le : ...../...../.....		Année	
إمضاء صاحب الطلب أو النائب الشرعي		N° Ordre	
Signature du demandeur ou du représentant légal		N° Etat Civil	
		Année	
		N° Etat Civil ( moins de 12 ans)	
		Caidat / Consulat	
		Province	
		Maison de naissance	
		Lieu de délivrance	
		Date dépôt dossier	
		Type Justificatif	
		CNIÉ	
		Récépissé	
		Visa et cachet de l'autorité locale	

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES		إرشادات هامة	
Le formulaire doit être rempli, en caractères arabes et latins, directement sur le site web <a href="http://www.passeport.ma">www.passeport.ma</a> 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.		يجب تعبئة الاستمارة بالأحرف العربية و اللاتينية مباشرة على الموقع <a href="http://www.passeport.ma">www.passeport.ma</a> أو يخط مقروء بحبر جاف أسود، دون تجاوز الإطارات المخصصة لذلك مع الحرص على ترك مربع فارغ بين الكلمات مستعملا الأحرف الكبيرة اللاتينية	
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.		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	
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.		يتبغي إبلاغ الإدارة، فور تسلم جواز السفر، بكل عيب يتعلق بالمعلومات، أو الصورة المطبوعة على الصفحة التالية من جواز السفر	
La signature du demandeur ou du représentant légal doit être apposée à l'intérieur du cadre prévu à cet effet.		يتعين توقيع صاحب الطلب أو النائب الشرعي داخل الخانة المخصصة لذلك.	
Tout passeport non retiré dans un délai de 6 mois à partir de la date de dépôt de la demande sera annulé.		كل جواز سفر لم يتم سحبه داخل أجل ستة أشهر من تاريخ إيداع الطلب يتم إلغاؤه	
Toute fausse déclaration est susceptible de donner lieu à des poursuites judiciaires.		كل من أدلى ببيانات غير صحيحة لدى تقديم طلب الحصول على جواز السفر يعرض نفسه لمتابعات قضائية	