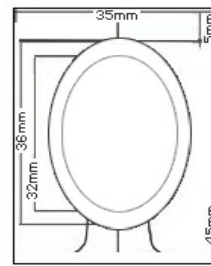




المملكة المغربية
ROYAUME DU MAROC
وزارة الداخلية
MINISTÈRE DE L'INTÉRIEUR

طلب جواز السفر البيومتري
Formulaire de demande du Passeport Biométrique



RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE DEMANDEUR

معلومات خاصة بطلب الجواز

Nom	AYOUCH	عروش	الإسم العائلي
Prénom	YASSINE	ياسين	الإسم الشخصي
N° CNIE	D860158	رقم ب - و - ت - إ	جنس
Date de naissance	21/04/2000	تاريخ الميلاد	مكان الميلاد
Pays de naissance	MAROC	Lieu de naissance	بلد الميلاد
Adresse	RES ANDALOUS APPT 16 AV CHEFCHAOUEN V N MEKNES		العنوان
Ville	MEKNES	المدينة	الرمز البريدي
Número de téléphone	+212632316325	رقم الهاتف	البلد
Adresse électronique	YASSINE@AYOUCH.COM		البريد الإلكتروني

qFP1TkThAJwYECe4eBSsZ5f38dISFg++9mWnZQ5dA60=

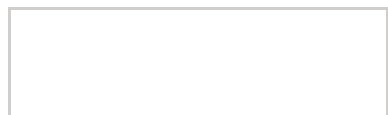
أشهد على صحة المعلومات الواردة في هذا الطلب.
أي بيان كاذب يعرض صاحبه لمتابعة قضائية

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

Fait à : _____ في :

Le : _____ بتاريخ :

Signature du demandeur _____ إمضاء صاحب الطلب



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



المملكة المغربية

ROYAUME DU MAROC

وزارة الداخلية MINISTÈRE DE L'INTÉRIEUR

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

Nom	AYOUCH	عيوش	الإسم العائلي
Prénom	YASSINE	ياسين	الإسم الشخصي
N° CNIE	D860158		رقم ب - و - ت - أ

A remplir lors du retrait du passeport biométrique

يملأ عند سحب جواز السفر البيومتري

أشهد على مطابقة المعلومات الواردة في جواز السفر

Je certifie avoir vérifié et reçu le passeport

N° : : رقم

Le : : الذي تسلمته بتاريخ

Signature du demandeur : إمضاء صاحب الطلب

Réservé à l'Administration

خاص بالإدارة

رقم الملف	Province / Pays	Caidat / Consulat	Année	N° Ordre
N° Dossier				
سبب الطلب	مكان الاستلام	Caidat / Consulat	Province / Préfecture	
Motif de la demande	Lieu de délivrance			
تاريخ إيداع الملف	J J M M A A A A	توقيع وطابع السلطة المحلية		
Date dépôt dossier		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 www.passeport.ma.

يجب تعبئة الاستمارة بالأحرف العربية واللاتينية مباشرة على الموقع www.passeport.ma

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. Aucune réclamation ne sera acceptée ultérieurement.

ينبغي إبلاغ الإدارة فور تسليم جواز السفر، بكل عيب يتعلق بالمعلومات أو الصورة المطبوعة على الصفحة الثانية من جواز السفر، لن يتم قبول أي شكوى لاحقا.

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 2 mois à partir de sa date d'établissement sera annulé.

يتم إلغاء كل جواز سفر لم يسحب من طرف صاحبه داخل أجل شهرين ابتداء من تاريخ إصداره.

Toute fausse déclaration donnera lieu à des poursuites judiciaires.

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