

02

Signature du titulaire / *Holder's signature*

[Handwritten signature]

RÉPUBLIQUE FRANÇAISE



Sexe / Sex (5) Taille / Height (12) Couleur des yeux / Colour of eyes (13)

Lieu de naissance / Place of birth (6)

Date de livraison / Date of issue: 7/

6 RUE DE LA TOUR D'Auvergne
7785 LOGNES
FRANCE

Autorité/Authority (9)

SOUS-PRÉFECTURE DE TORCY

Date d'expiration / Date of expiry (3):

20 08 2017

P<FRAMACALOU<<FATOUMATA<<<<<<<<<<<<<<<<<
07CH524959FRA7408258F1708200<<<<<<<<<<<<<04