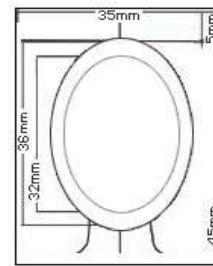




المملكة المغربية  
ROYAUME DU MAROC  
وزارة الداخلية  
MINISTÈRE DE L'INTÉRIEUR  
طلب جواز السفر البيومتري



Formulaire de demande du Passeport Biométrique

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE DEMANDEUR

معلومات خاصة بطلب الجواز

Nom	ELMETNI	المثني	الإسم العائلي
Prénom	MOHAMED AMIN	محمد أمين	الإسم الشخصي
N° CNIE	L671188	Sexe رقم ب - و - ت - إ	جنس M
Date de naissance	02/06/2002	Lieu de naissance تاريخ الإزدياد	مكان الإزدياد TETOUAN
Pays de naissance	MAROC		بلد الإزدياد
Adresse	JAMAA MEZOUAK AV MAMOUN ZKT MASJID ALGHOFAN IMP 66 NR 15 ET		العنوان
Ville	TETOUAN	Code postal المدينة	الرمز البريدي 93000
Número de téléphone Adresse électronique	+212694399071	Pays رقم الهاتف	البلد MAROC
	AMIN.ELMETNI@GMAIL.COM		البريد الإلكتروني

+RJKD75MDI7bWFqy3Q7YjrvRNhSaReE8TWjFQj/6EbZrbp0WMRT9wMpqF2CA8Zr

أشهد على صحة المعلومات الواردة في هذا الطلب.  
Je certifie sur l'honneur que les informations portées sur le formulaire sont exactes.

Toute fausse déclaration est susceptible de poursuites judiciaires.

Fait à : في : بتاريخ: 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

Province / Pays	Caidat / Consulat	Année	N° Ordre
N°			
Sujet de la demande	Lieu de délivrance	Consulat	Caidat / Préfecture Province /
Date dépôt dossier	Visa	et cachet de l'autorité locale السلطة المحلية	

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	ELMETNI	المثني	الإسم العائلي
Prénom MOHAMED AMIN	الإسم الشخصي محمد أمين	N° CNIE	
رقم ب - و - ت - أ L671188			

A remplir lors du retrait du passeport biométrique

البيومتري

Je certifie avoir vérifié et reçu le passeport

أشهد على مطابقة المعلومات الواردة في جواز السفر

Le : : N° : الذي تسلمته بتاريخ : رقم :

Signature du demandeur

إمضاء صاحب الطلب

Réservé à l'Administration

خاص بالإدارة

N°	Province / Pays Caidat / Consulat	Année	N° Ordre
Motif de la demande	Lieu de délivrance	Caidat / Province /	
Date dépôt dossier Visa			
المحلية			

et cachet de l'autorité locale

## RECOMMANDATIONS IMPORTANTES

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 لاحقاً.

Le formulaire doit être rempli en caractères arabes et latins, directement sur le site web [www.passeport.ma](http://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.

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.

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

Toute fausse déclaration donnera lieu à des poursuites judiciaires.

إرشادات هامة

يجب تعبئة الاستمارة بالأحرف العربية واللاتينية مباشرة على الموقع [www.passeport.ma](http://www.passeport.ma)

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.

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

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

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