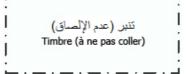
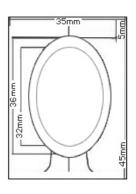


ROYAUME DU MAROC

طلب جواز السفر البيومتري

Formulaire de demande du Passeport Biométrique





RENSEIGNE	ME	NT	s c	COI	NC	ER	NAN	ΙT	LE I	DEN	ЛAN	IDE	UR																										جواز	ب الـ	بطال	صة	ت خا	مطومان
N°CNIE ou N° Identifiant pour mineur de12 à 18 ans													سنة	18	ً إلى	12 (ىر مز	لقاص	وية لا	, اله	ِ رقم	إ أو	و .ت	رقم ب.																				
Nom	(3	Н	1	١.	Н	0		U	D																																		
Prénom	N	1	E	F	2	Υ	E		М																																			
مريم													ي	خصر	الشد	لإسم	" [د	ئىھو	à										لي	العان	الإسم				
Date de naissance JJ/MM/AAAA 1 1 1 0 1										1	9	9	8	8		باد	لازديـ	يخ ا	تار				Ма	isc	ulin	ئر ا	ذک				F	émi	nir	ثی ۱	أث	X								
Lieu de naissance T A N G E R																																												
Pays de naissance M A R O C																																												
المغرب													دیاد	دالازا	بلا										ب	مغر	11										د	۲زدی	مكان الا					
Adresse	Ę	5	2	7	7	2	-		R	U	E			Α	L	F	Α		L	Α	H	1	-	w	ı		F	Α	K		5													
Ville T E		М	A		R	4	4																			Pay	s	M	A		R	0	(3										
الرمز البريدي 1 2 0 1 الرمز البريدي Code postal																	5	فاق	حالو	الفلا	نقة	52ز	72							_		_		_				العنوان						
•	Code postal													ت إخ	معلوماد																													
Fils / Fille d (Prénom Père)	le																																											
Et de (Prénom Mère)																																												
																		ر (م)	و (الأ																									ا بن 1 (الأب)
RENSEIGNE	ME	NT	SC	CO	NC	ER	.NAN	١T	LE	REF	PRE	SE	NTA	۱N۲	LE	GAL																						4	ثىرعم	ب النا	الناند	سة ب	خاد	علومات
وثيقة الهوية N ° Pièce Id		ité																					ä			ر بط CIN					ب					ر الس sse	جواة port	t			,	خر Aut		
Nom																																												
Prénom																																												
																	ي	خص	الش	الإسم	۱ [ئلي	العا	الإسم
	الأب بصفته الكفيل الوصي الأم الأب بصفته الكوال العلم المواصي الأم الأب الأب الوصي الأم الأب الأب المواصي Agissant en Qualité de Père Mère Tuteur testamentaire Kafil Juge Tuteur datif Autre																																											
															Réservé à l'Administration																						خاص بالإدارة							
											Province / Pays Caidat / Consulat Année N° C												l° Ord	-																				
أشهد على صحة المعلومات الواردة في هذا الطلب Je certifie sur l'honneur l'exactitude des informations								Nº Dossier Nº Etet Civil																																				
portées sur le formulaire									رقم الحالة المدنية (ما دون 12 سنة) N° Etat Civil (moins de 12 ans)																																			
في :في ::									سبب الطلب Caidat Province Motif de la demande Lieu de délivrance Consulat																																			
لe: امتاریخ الفات											ع الوثي Type		ِ تَ إ CN	ب ر IIE			ل Récé	وصا pissڅ	sé				الملف	إيداع	تاريخ					lisui	al													
بمصاع صنعت الفسية و الفلاية الفلار عن Signature du demandeur ou du représentant légal										المالية CNIE Récépissé Date dépôt dossier من المالية CNIE Récépissé Date dépôt dossier رقم جواز السفر السابق السابق السابق السابق السابق السابق المالية وصل ب.و.ت. / / /																																		
											_ پخ	توقيع و طلبع المنطقة المحلية Etabli le Visa et cachet de l'autorité locale																																
									نف Pa	من طر Ir																	100	aie																



وصل إيداع طلب جواز السفرالبيومترى (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											
N°CNIE ou N° Identifiant pour mineur de12 à 18 ans A D 2 7 5 9 3 3											
Nom C H A H O U D											
Prénom M E R Y E M											
مريم	شهود الإسم الشخص	الإسم العائلي									
RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE REPRESENTANT LEGAL											
رقم وثيقة الهوية N°Pièce Identité	جواز السفر ب.و.ت.إ / ب.ت.و / بطاقة الإقامة CNIE/CIN/Carte Séjour Passeport	آخر Autres									
Nom											
Prénom Pr											
الإسم الشخصي											
A remplir lors du retrait du يملأ عند سحب جواز السفر passeport biométrique	Réservé à l'Administration	خاص بالإدارة									
اشهد على مطابقة المعلومات الواردة بجوازالسفر رقم :	رقم الملف Province / Pays Caidat / Consulat Année N° Ordre N° Dossier										
Je certifie avoir vérifié et reçu le passeport N°	Année N° Etat Civil (مَم المحالة المدنية (ما دون 12 سنة) N° Etat Civil (moins de 12 ans)										
Le:	سبب الطلب Caidat Motif de la demande Lieu de délivrance Consulat										
Signature du demandeur ou du représentant légal	ا نوع الوثيقة يداع الملف و تاريخ إيداع الملف على المرتبع الوثيقة Type CNIE Récépissé Date dépôt dossier										
	توقيع و طابع السلطة المحلية Visa et cachet de l'autorité locale										

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES

iudiciaires.

إرشادات هامة

Le formulaire doit être rempli, en caractères arabes et latins, directement sur le site web www.passeport.ma 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 بلأحرف العربية و اللاتينية مباشرة على الموقع www.passeport.ma أو بخط 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. ينبغي ابلاغ الإدارة، فور تسلم جواز السفر، بكل عيب يتعلق بالمعلومات .أو الصورة المطبوعة على الصفحة الثانية 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 delai 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 إلغاقه

Toute fausse déclaration est susceptible de donner lieu à des poursuites

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