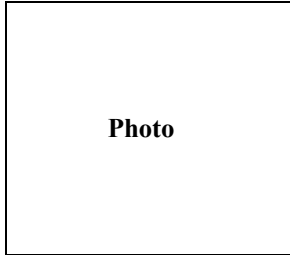


DEMANDE DE LAISSEZ-PASSER

N°..... du.....



Nom :

Prénom :

Né (e) :à

Fils (Fille)de :

Et de :

Nationalité :

Profession :

Lieu de Résidence :

Adresse Complète :

Taille :

Signes Particuliers :

Date de Départ :

Destination :

Moyen de Transport :

Motif de voyage :

Itinéraire :

Nom, Prénom, Adresse de la personne à prévenir en cas de besoin au Burkina Faso :

.....

.....

.....

Fait àle

Signature du Demandeur :

Personne accompagnant le demandeur :

Nom-Prénom :

Date et lieu de naissance :

Ou acte de Naissance
Avis du service technique compétent

- Ci-joint à ma demande :
- Un money order de 30\$ avec carte consulaire et 60\$ sans carte consulaire à l'ordre de l'ambassade du Burkina Faso
 - Nature et numéro de la pièce d'identité produit, Passeport périmé, carte d'Identité Burkinabè et Carte Consulaire
 - Une copie du billet d'avion
 - Deux photos d'identité
 - Une enveloppe prépayée avec tracking number
- La durée de validité est de.....

A.....le.....