

Royaume Du Maroc
Consulat Général à Montréal



PHOTO

**FICHE INDIVIDUELLE DE RENSEIGNEMENT POUR
DEMANDE, PROROGATION - - - - - DE PASSEPORT**

-Individual Record Sheet for Request, Extension - - - - - of Passport-

A- IDENTIFICATION : (Identification)

NOM Last Name

PRÉNOM(S) First Name

SEXE M F **NÉ(E) LE** **À**

Date of Birth in

SITUATION FAMILIALE Célibataire Marié(e) Divorcé(e) Veuf(ve)

Personal status Single Married Divorced Widowed

PROFESSION AU CANADA (joindre attestation de travail / études)

Occupation in Canada (Join certificate of employment / studies)

ADRESSE ACTUELLE (N°/Rue/App./ Ville)

Current address (num/Street/Apt./City) (Code Postale) (Province)

ZIP

TÉLÉPHONE (Domicile) (Bureau) **COURRIEL** @

Phone number Home Office e-mail

PRÉNOM DU PÈRE **NOM/PRÉNOM DE LA MÈRE**

Father's First Name Mother's Last and First Name

DERNIÈRE ADRESSE AU MAROC

Last address in Morocco

B- STATUT AU CANADA : (Choisir l'une des 3 options suivantes selon votre situation de séjour actuelle)

Status in Canada (Choose one of the following options)

VISA ÉTUDIANT : VALABLE JUSQU'AU (Date) **NUMÉRO CLIENT**

Student Visa Valid until (date) Client Id

VISA IMMIGRANT : PRÉCISEZ : Indépendant Autonome Investisseur Entrepreneur Famille (parrainage)

Immigrant Visa Indicate Independent Autonomous Investor contractor Family (sponsorship)

VISA DÉLIVRÉ LE (Date) **N° IDENTIFICATION**

Visa delivered on (date) Id. number

CARTE DE CITOYENNETÉ : DÉLIVRÉE LE (Date) **S / NUMÉRO**

Citizenship Card : Delivered on (date) S/Number

C- MOTIF DE LA DEMANDE : (Purpose of the request)

MOTIF DE LA DEMANDE Délivrance Renouvellement Prolongation Duplicata

Purpose of the request Delivery Renewal Extension Duplicate

N° DU PASSEPORT ACTUEL

Current Passport Number

DATE DE SA 1^{ÈRE} DÉLIVRANCE

Date of First Issuance

LIEU DE SA DÉLIVRANCE (Ville / Pays)

Place of issuance (City/Country)

Ma signature engage ma responsabilité et m'expose aux poursuites prévues par la loi en cas de fausses déclarations.
My signature engages my responsibility and exposes me to the consequences envisaged by the law in the event of misrepresentations.

Fait à Montréal, le
Montreal, (date)

Signature du postulant ou de son tuteur^(*)
Applicant's signature, or his/her tutor^()*

(*) lorsqu'il s'agit du tuteur, prière de préciser le numéro de sa C.I.N.
^() Please specify C.I.N number if it is the legal tutor.*

CADRE RÉSERVÉ AU CONSULAT (Ne pas remplir S.V.P)
For Administration Use Only (Please don't complete)

N° du passeport	Immatriculation N°	Prorogé le
Date de sa délivrance	En date du	Jusqu'au
Date d'expiration		S/N
N° de la C.I.N.		