|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ambassade de Côte d’Ivoire****au Portugal****---------------** |  | **REPUBLIQUE DE CÔTE D’IVOIRE****Union – Discipline – Travail****--------------** |

**FORMULAIRE DE DEMANDE DE LAISSEZ-PASSER**

…………………………

NOM et Prénom(s) :

Date et lieu de naissance :

Numéro de passeport / CNI / carte consulaire ivoirien :

Profession :

NOM et prénoms du père :

Nationalité du père :

NOM et prénoms de la mère :

Nationalité de la mère :

Adresse en Côte d´Ivoire :

Code postal :

Adresse au Portugal :

Code postal : E-mail :

Date de départ de la Côte d´Ivoire : / / Numéro du vol :

Fait à , le

Signature du demandeur :