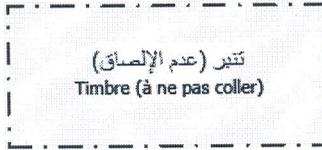
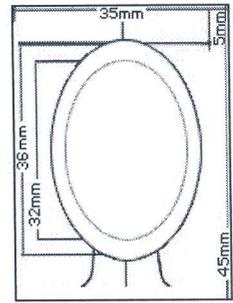


المملكة المغربية

ROYAUME DU MAROC

طلب جواز السفر البيومتري

Formulaire de demande du Passeport Biométrique



RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE DEMANDEUR

معلومات خاصة بطالب الجواز

N°CNIE ou N° Identifiant pour mineur de 12 à 18 ans

رقم ب.وت.إ أو رقم الهوية للقاصر من 12 إلى 18 سنة

Nom

Prénom

الإسم العائلي الإسم الشخصي

Date de naissance JJ/MM/AAAA

تاريخ الازدياد

Masculin ذكر

Féminin أنثى

Lieu de naissance

Pays de naissance

مكان الازدياد بلدا الازدياد

Adresse

Ville

Pays

الرمز البريدي
Code postal

الضنوان

RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES CONCERNANT LE MINEUR DE MOINS DE 12 ANS

معلومات إضافية خاصة بالقاصر ما دون 12 سنة

Fils / Fille de

(Prénom Père)

Et de

(Prénom Mère)

ابن / بنت (الأب) و (الأم)

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE REPRESENTANT LEGAL

معلومات خاصة بالنايب الشرعي

رقم وثيقة الهوية
N° Pièce Identité

ب.وت.إ / ب.ت.و / بطاقة الإقامة
CNIE/CIN/ Carte Séjour

جواز السفر
Passport

آخر
Autre

Nom

Prénom

الإسم العائلي الإسم الشخصي

بصفته
Agissant en Qualité de

الأب
Père

الأم
Mère

الوصي
Tuteur testamentaire

الكفيل
Kafil

القاضي
Juge

مقدم
Tuteur datif

آخر
Autre

Réservé à l'Administration

خاص بالإدارة

أشهد على صحة المعلومات الواردة في هذا الطلب
Je certifie sur l'honneur l'exactitude des informations
portées sur le formulaire

Fait à:

Le: بتاريخ

إمضاء صاحب الطلب أو النايب الشرعي
Signature du demandeur ou du représentant légal

.....

رقم الملف N° Dossier	Province / Pays	Caidat / Consulat	Année	N° Ordre
رقم الحالة المدنية (ما دون 12 سنة) N° Etat Civil (moins de 12 ans)	Année	N° Etat Civil		
سبب الطلب Motif de la demande	مكان الاستلام Lieu de délivrance	Caidat Consulat	Province	
نوع الوثيقة Type Justificatif	ب.وت.إ CNIE	وصول Récépissé	تاريخ إيداع الملف Date dépôt dossier	
رقم جواز السفر السابق N° Passeport Précédent	Date récépissé CNIE : تاريخ وصل ب.وت.إ: .. / .. / ..			
المنجز بتاريخ Etabli le	توقيع وطابع السلطة المحلية Visa et cachet de l'autorité locale			
من طرف Par				

المملكة المغربية

ROYAUME DU MAROC

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

N°CNIE ou N° Identifiant pour mineur de 12 à 18 ans

رقم ب.وت.إ أو رقم الهوية للقاصر من 12 إلى 18 سنة

Nom

Prénom

الإسم الشخصي

الإسم العائلي

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE REPRESENTANT LEGAL

معلومات خاصة بـ النائب الشرعي

رقم وثيقة الهوية

ب.وت.إ / ب.ت.و / بطاقة الإقامة

CNIE/CIN/ Carte Séjour

جواز السفر

Passport

آخر

Autres

Nom

Prénom

الإسم الشخصي

الإسم العائلي

A remplir lors du retrait du passeport biométrique

يملأ عند سحب جواز السفر البيومتري

Réservé à l'Administration

خاص بالإدارة

اشهد على مطابقة المعلومات الواردة بجواز السفر رقم: الذي تسلمته بتاريخ:

Je certifie avoir vérifié et reçu le passeport

N°:

Le :

إمضاء صاحب الطلب أو النائب الشرعي

Signature du demandeur ou du représentant légal

رقم الملف N° Dossier	Province / Pays	Caidat / Consulat	Année	N° Ordre
رقم الحالة المدنية (ما دون 12 سنة) N° Etat Civil (moins de 12 ans)	Année	N° Etat Civil		
سبب الطلب Motif de la demande	مكان الاستلام Lieu de délivrance	Caidat Consulat	Province	
نوع الوثيقة Type Justificatif	ب و ت إ CNIE	وصل Récépissé	تاريخ إيداع الملف Date dépôt dossier	
توقيع وطابع السلطة المحلية Visa et cachet de l'autorité locale				

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES

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 بالأحرف العربية واللاتينية 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 إبلاغ 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 délai 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 إلغاؤه

Toute fausse déclaration est susceptible de donner lieu à des poursuites judiciaires.

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