

**DEMANDE DE LAISSEZ-PASSER**  
**Tenant lieu de Passeport**

Noms & Prénoms \_\_\_\_\_

Situation de Famille : \_\_\_\_\_

Né (e) le : \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

Fils ou Fille de : \_\_\_\_\_ et de \_\_\_\_\_

Pièces d'Identité présentées : \_\_\_\_\_

Profession : \_\_\_\_\_

Adresse aux Etats-Unis : \_\_\_\_\_

Adresse au BENIN : \_\_\_\_\_

Sollicite un Laissez-Passer pour se rendre à : \_\_\_\_\_

Adresse précise de destination : \_\_\_\_\_

Date probable de voyage : \_\_\_\_\_ Date probable de retour \_\_\_\_\_

Voyage sous la garde de (1) \_\_\_\_\_

MOTIF DETAILLE DU VOYAGE : \_\_\_\_\_

**SIGNALEMENT :**

Taille : \_\_\_\_\_

Teint : \_\_\_\_\_

Couleur des Yeux : \_\_\_\_\_

Couleur des cheveux : \_\_\_\_\_

Signes Particuliers : \_\_\_\_\_

Avis de l'Ambassade : \_\_\_\_\_

1- Lorsqu'il s'agit d'un mineur

2 Ajouter vos noms, prénoms et adresse complète  
si vous n'êtes pas le bénéficiaire du Laissez-Passer.

Washington, D.C., Le \_\_\_\_\_

Spécimen de signature du Demandeur (2)

Prévoir une enveloppe suffisamment affranchie pour la réexpédition de votre dossier  
sous pli recommandé avec accusé de réception.