

REPUBLIQUE DU CAMEROUN

Paix – Travail – Patrie

MINISTRE DES RELATIONS EXTERIEURES

AMBASSADE DE MALABO

Tel:00 240 333 09 34 73

Email : ambacam.malabo@diplocam.cm



REPUBLIC OF CAMEROON

Peace – Work – Fatherland

MINISTRY OF EXTERNAL RELATIONS

MALABO EMBASSY

Fax : 240 333 09 34 13

Email : ambacam.malabo@diplocam.cm

Timbre : 1000FCFA

DEMANDE D'UN LAISSEZ-PASSER
APPLICATION FOR A LAISSEZ PASSER

I- **INFORMATIONS LIEES A L'INDIVIDU/INDIVIDUAL INFORMATION**

Noms/Family name: _____

Prénoms/first name: _____

Né(e) le (Born) on : _____ à/at _____

Département/Division : _____

Région/Région: _____

Nom du père/Father's name : _____

Nom de la mère/Mother's name : _____

Profession/Profession à/at Malabo : _____

Nationalité d'origine/Nationality of origine : _____

Nationalité actuelle/current Nationality : _____

Téléphone à Malabo : _____

II- **PREUVE DE LA NATIONALITE CAMEROUNAISE/PROOF OF CAMEROONIAN NATIONALITY**

A- **PREUVE MATERIELLE/OBJECTIVE PROOF**

Première destination Cameroun/First entry port in Cameroun : _____

CNI N°/NIC N° : _____ délivrée à/issued at _____

Acte de naissance N° : _____ délivré à/issued at _____

Birth certificat

Permis de conduire N° : _____ délivré à/issued at _____

Driving licence

Photocopie certifiée du passeport N° : _____ délivrée à /issued at _____

Certify copy of passport : _____

Où se trouve votre passeport ? _____

Where is your passport ?

B- **PREUVE PAR IDENTIFICATION ORALE**

Questions orales à la diligence de l'agent consulaire.

Je déclare exactes toutes les informations fournies.

Malabo le : _____

Signature

NB : la recherche des preuves par identification orale n'est utilisée qu'en cas d'absence de preuve matérielle

III- **PARTIE RESERVEE A L'ADMINISTRATION/RESERVED TO THE ADMINISTRATION**

ACCORD/GRANTED

REFUSÉ/DENIED

Motif: