

MINISTERE
DES AFFAIRES ETRANGERES

وزارة الشؤون الخارجية

Ambassade d'Algérie aux
Etats-Unis d'Amérique

سفارة الجزائر بالولايات المتحدة الأمريكية

DEMANDE DE PASSEPORT

Délivrance

Prorogation

Renouvellement

Nom : Prénoms :

Nom de jeune fille :

Né (e) le (jj/mm/aaaa) : A W. de

Fils (le) de : Et de

Profession actuelle :

Situation de famille : Célibataire, Marié(e), Divorcé(e), Veuf (ve)

Adresse en Algérie :

Adresse aux U.S.A :

Tél résidence : Tél travail : E-mail :

Coller votre photo
Ici

Taille :

Yeux :

Cheveux :

Signes particuliers :

Cocher cette
case pour être
inscrit(e) sur la
liste électorale

Enfant (s) figurant sur le passeport

Nom	Prénom (s)	Date et lieu de naissance	Autorisation du tuteur

Le demandeur certifie sur l'honneur ne pas posséder d'autre passeport.

Signature : A : Le :