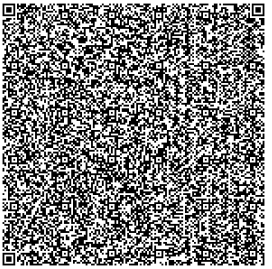


	 PO-20240626-001341		
	DEMANDE DE PRÉ-ENRÔLEMENT / PRE-ENROLMENT APPLICATION		
	PASSEPORT ORDINAIRE / ORDINARY PASSPORT		

INFORMATIONS SUR LE DEMANDEUR / PASSPORT IS REQUESTED FOR					
PRÉNOMS / GIVEN NAMES		MICHAELLE JORDANE			
NOM(S) / SURNAME		NDJEE			
SEXE / GENDER		FEMME	DATE DE NAISSANCE / DATE OF BIRTH		25.07.1999
LANGUE PRÉFÉRÉE / PREFERRED LANGUAGE		FRENCH	LIEU DE RÉSIDENCE / PLACE OF RESIDENCE	PAYS / COUNTRY	CAMEROUN
LIEU DE NAISSANCE / PLACE OF BIRTH	PAYS / COUNTRY	CAMEROUN		RÉGION / REGION	LITTORAL
	RÉGION / REGION	LITTORAL		DÉPARTEMENT / DEPARTMENT	WOURI
	DÉPARTEMENT / DEPARTMENT	SANAGA MARITIME		VILLE / CITY	LOGPOM
	VILLE / CITY	EDEA		ADRESSE / ADDRESS	DERRIÈRE PAPYRUS
PRÉNOMS DU PÈRE / FATHER'S GIVEN NAMES		ALPHONSE	PRÉNOMS DE LA MÈRE / MOTHER'S GIVEN NAMES		MADELEINE
NOM(S) DU PÈRE / FATHER'S SURNAME		NDJEE	NOM(S) DE LA MÈRE / MOTHER'S SURNAME		MISSAMHAN
NO. DE TÉLÉPHONE / PHONE #		237695058782	NUMÉRO DE LA CNI / CNI NUMBER		20190549062820553
ADRESSE E-MAIL / E-MAIL ADDRESS		MICKAELLAJORDANE@GMAIL.COM	DATE DE DÉLIVRANCE / DATE OF ISSUANCE		29.08.2019
PROFESSION / OCCUPATION		ELÈVE	DATE D'EXPIRATION / DATE OF EXPIRY		29.08.2029

A PRÉSENTER DANS LE CAS OÙ LE DOCUMENT A ÉTÉ DEMANDÉ POUR UN MINEUR OU UNE PERSONNE SOUS TUTELLE LÉGALE /
TO BE SUBMITTED IN CASE WHERE THE DOCUMENT IS REQUESTED FOR MINOR OR PERSON UNDER LEGAL GUARDIANSHIP

INFORMATIONS SUR LE PÈRE OU LA MÈRE OU LE TUTEUR / DETAILS ON APPLICANT'S REPRESENTATIVE						
PRÉNOMS / GIVEN NAMES		-				
NOM(S) / SURNAME		-				
LIEU DE NAISSANCE / PLACE OF BIRTH	PAYS / COUNTRY	-	SEXE / GENDER	-	NUMÉRO DE LA CNI / CNI NUMBER	-
	RÉGION / REGION	-	DATE DE NAISSANCE / DATE OF BIRTH	-	DATE DE DÉLIVRANCE / DATE OF ISSUANCE	-
	DÉPARTEMENT / DEPARTMENT	-	PAYS DE RÉSIDENCE / COUNTRY OF RESIDENCE	-	DATE D'EXPIRATION / DATE OF EXPIRY	-
	VILLE / CITY	-	PROFESSION / OCCUPATION	-		

TYPE DE DEMANDE / APPLICATION DETAILS

TYPE DE DEMANDE / APPLICATION REASON		PASSEPORT / PASSPORT	
TYPE DE DEMANDE / APPLICATION REASON	PREMIER PASSEPORT	PASSEPORT PRÉC. / PREV. PASSPORT	-
DESTINATION DE VOYAGE / TRAVEL DESTINATION	INDES	DATE D'ÉMISSION / DATE OF ISSUANCE	-
MOTIF DU DÉPLACEMENT / REASONS FOR TRAVELLING	ETUDES		

DÉTAILS DU RENDEZ-VOUS / APPOINTMENT DETAILS

CENTRE D'ENRÔLEMENT / ENROLLMENT OFFICE	CENTRE NATIONAL DE PRODUCTION DES PASSEPORTS, YAOUNDÉ	NUMÉRO DE DEMANDE / APPLICATION NUMBER	 PO-20240626-001341
DATE D'ENRÔLEMENT / ENROLLMENT DATE	27.06.2024		
HEURE D'ENRÔLEMENT / ENROLLMENT TIME	15:15		

VEUILLEZ IMPRIMER CE FORMULAIRE ET VOUS PRÉSENTER AU CENTRE SÉLECTIONNÉ À L'HEURE PRÉVUE POUR LA SUITE DE LA PROCÉDURE. ASSUREZ-VOUS D'AVOIR EN VOTRE POSSESSION LES DOCUMENTS EXIGIBLES ET LES ORIGINAUX /
PLEASE PRINT THIS FORM AND COME TO THE SELECTED CENTER AT THE TIME SCHEDULED FOR THE REST OF THE PROCEDURE. MAKE SURE YOU HAVE THE REQUIRED DOCUMENTS AND ORIGINALS IN YOUR POSSESSION