|  |  |
| --- | --- |
| **DEMANDE DE**  **CARTE CONSULAIRE** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Mlle  Mme  Mr | | | | nom : | | | | | | | | prénoms : | | | |
| Né le : | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | Lieu : | |  | | | |
| Nationalité de naissance : | | | | | | | | | Autre nationalité acquise : | | | | | | |
| Père (nom/prénoms) : | | | | | | | | | | | | | | | |
| Mère (nom/prénoms) : | | | | | | | | | | | | | | | |
| Profession : | | | | | | | | Coutume : | | | | | | | |
| Taille : | | | Couleur  des yeux : | | |  | | | | | Signes  particuliers : | | | |  |
| Adresse : | |  | | | | | | | | | | | | | |
| Ville : | | | | | Province : | | | | | | | | | Pays : | |
| Code postal : | | | | | E-Mail : | | | | | | | | | No téléphone : | |
| No de passeport béninois : | | | | | | | | | | | | | Date d’expiration : | | |
| Délivré le : | | | | | | | À | | | | | | | | |

**NB :** La carte consulaire est un document d’immatriculation obligatoire pour tous les béninois résidant au Canada. Elle a une validité de trois ans et accorde à son titulaire tous les droits et devoirs liés à la citoyenneté béninoise à l’étranger.

Montréal, le \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PIÈCES REQUISES :** |  | **SIGNATURE :** |
| * **FORMULAIRE ;** * **COPIE DES TROIS (03) PAGES DU PASSEPORT ;** * **COPIE DU VISA DE SÉJOUR AU CANADA;** * **DEUX PHOTOS** |  |  |
| **\*\*\* DROIT CONSULAIRE : 30,00 $ CAN** |