



Réservé à l'administration

Code :  
N\* ID :  
Cote :

**SERVICES CONSULAIRES**

**FORMULAIRE D'IDENTIFICATION DES CONGOLAIS RESIDANT A L'ETRANGER**

**Identification / Carte Consulaire / Passeport / Tenant-Lieu / Attestation / Autre**

[Veuillez encercler le service(s) demandé(s)]

PHOTO  
PASSEPORT DE  
L'IDENTIFIE(E)

CHAMPS	COMMENTAIRES (Remplir en lettres majuscules)
1. NOM (Surname)	_____
2. POSTNOM (Middle Name)	_____
3. PRENOM (First Name)	_____
4. LIEU DE NAISSANCE (Place of Birth)	_____ Ville _____ Province/Pays _____
5. DATE DE NAISSANCE (Date of Birth)	_____ Jour _____ Mois _____ Année _____
6. SEXE (Gender) / TAILLE (Height)	_____ Homme/Femme _____ cm
7. NUMERO DE PASSEPORT/DATE D'EXPIRATION	_____ Expire le _____
8. NUMERO DE CARTE D'IDENTITE (EID)	_____
9. ETAT PROFESSIONNEL (Profession)	_____
10. EMPLOYEUR (Employer/Company)	_____
11. NIVEAU D'ETUDES (Academic Level)	_____ P6, D6, G3, L2, MA, LMD3, Phd, Certificat...
12. DOMAINE D'ETUDES (Field of Study)	_____
13. INSTITUT/ECOLE/UNIVERSITE (College)	_____
14. LIEU DE L'INSTITUT / VILLE (City)	_____
15. ETAT CIVIL (Marital Status)	_____ Célibataire, Marié(e), Divorcée, Veuf(ve)
16. NOM DE L'EPOUX/EPOUSE (Spouse)	_____
17. NOMS ET AGE DES ENFANTS (Children)	_____ Noms _____ Age _____
18. NOMS ET AGE DES ENFANTS (Children)	_____ Noms _____ Age _____
19. ADRESSE COMPLETE DE RESIDENCE	_____
20. VILLE	_____
21. DATE D'ARRIVEE DANS JURIDICTION	_____ Jour _____ Mois _____ Année _____
22. TELEPHONE PERSONNEL	+971 _____
23. E-MAIL PERSONNEL	_____ @ _____
24. TELEPHONE EN RDC (en cas d'urgence)	+243 _____
25. ADRESSE DE REFERENCE EN RDC	_____
26. VILLE	_____
27. PROCHE PERSONNE EN RDC (+ lien de Parenté)	_____
28. TELEPHONE AUX EMIRATS (en cas d'urgence)	+971 _____
29. TRIBU/GROUPE ETHNIQUE D'ORIGINE	_____
30. NOMS DU PERE	_____
31. PAYS DE NATIONALITE DU PERE	_____
32. PROVINCE/TERRITOIRE/SECTEUR DU PERE	_____ Province _____ Territoire _____ Secteur _____
33. NOMS DE LA MERE	_____
34. PAYS DE NATIONALITE DE LA MERE	_____
35. PROVINCE/TERRITOIRE/SECTEUR DE LA MERE	_____
36. ADRESSE DES PARENTS	_____
37. VILLE	_____
38. CASE RESERVÉE AU SERVICE CONSULAIRE	_____

*Je certifie que les renseignements ci-dessus sont sincères et véritables.*

Fait à : \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Noms Complets : \_\_\_\_\_

Signature \_\_\_\_\_