

Photo à coller
par
le consulat
35mm/
45mm

Demande de passeport biométrique luxembourgeois (version du 29 mai 2017)

Nom: (Nom de jeune fille pour les femmes mariées)						
Prénoms:						
Nom et prénoms du conjoint : (Inscription facultative)						
Lieu de naissance :			Date de naissance :			
Taille:	cm		Sexe:	M 🗌	F \square	
Noms et prénoms de naissance des parents ou du tuteur légal (passeport délivré à un mineur non émancipé)						
Adresse:						
Téléphone :						
Adresse mail:						
Validité du passeport pour les enfants à Validité du passeport pour les enfants à Validité du passeport pour toutes les au Signature du demandeur : (prière de ne pas dépasser le cadre prévu à cet effe	àgés de 4 à – 12 ans : atres catégories de dema	andeurs :	2 ans]		
Signature d'un des parents ou du tuteur légal pour enfants mineurs :						
Prière de vérifier soigneusement l'	exactitude des donn	ées reprises ci-	dessus			
Le demandeur veut garder son anci- Une déclaration de perte ou de vol de L'ancien passeport est joint à la den	de l'ancien passeport		oui non oui non oui non oui			
Consulat de	, le					
C	achet et signature du Con	ısul ou de son déléş	gué			