AMBASSADE DE LA RÉPUBLIQUE GABONAISE
AUX ÉTATS-UNIS · WASHINGTON, D.C.

FORMULAIRE D'ENREGISTREMENT CONSULAIRE

IDENTITÉ

Nom en entier

Prénom(s)

Date et lieu de naissance

Autre(s) nationalité(s)

Profession

Situation matrimoniale

Nombre d'enfant(s)

Signe(s) particulier(s)

COORDONNÉES

Adresse postale

Tél. / Mobile

Email

Personne à contacter en cas d'urgence (aux États-Unis et au Gabon)

N° et date de validité du passeport gabonais

Carte consulaire

Je veux une carte consulaire ☐ Je ne veux pas de carte consulaire ☐

FILIATION

PÈRE

Nom(s) et prénom(s)

Nationalité

MÈRE

Nom(s) et prénom(s)

Nationalité

Date d'arrivée aux États-Unis

Je déclare sur l'honneur que les informations ci-dessus indiquées sont exactes et complètes.

Fait à

Le

Nom et signature

N.B. : joindre les copies des trois (03) premières pages du passeport gabonais, de l'acte de naissance gabonais et du titre de séjour / passeport américain, ainsi que deux (02) photos d'identité biométriques.