DEMANDE DE CARTE CONSULAIRE

TYPE DE DEMANDE : ☐ Première demande ☐ Renouvellement

IDENTITÉ DU DEMANDEUR

Nom en entier

Date de naissance

Lieu de naissance

Nationalité gabonaise

Autre(s) nationalité(s)

Profession

Situation matrimoniale

☐ Célibataire ☐ Marié(e) ☐ Divorcé(e) ☐ Veuf(ve)

Nombre d'enfant(s)

Taille (cm)

Signes particulier(s)

COORDONNÉES ET CONTACT

Adresse postale complète

Téléphone / Mobile

Email

DOCUMENTS D'IDENTITÉ

N° et dates de validité de l'ancienne carte consulaire (si renouvellement)

Raison du renouvellement

☐ Expirée ☐ Perdue ☐ Volée ☐ Détériorée

N° et date de la pièce d'identité (Passeport / CNI)

N° et date du titre de séjour / passeport américain

CONTACTS D'URGENCE

Contact d'urgence aux États-Unis (Nom et coordonnées téléphoniques)

Au Gabon (Nom et coordonnées téléphoniques)

FILIATION

PÈRE

Nom en entier

Nationalité

MÈRE

Nom en entier

Nationalité

DEMANDE DE CARTE CONSULAIRE

PIÈCES JUSTIFICATIVES À JOINDRE AU DOSSIER

1. 2 photos d'identité biométriques récentes (format passeport)
2. Copie du passeport gabonais (3 premières pages)
3. Acte de naissance gabonais (original ou copie certifiée conforme)
4. Titre de séjour du pays de résidence (copie)
5. Ancienne carte consulaire (en cas de renouvellement)
6.

INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES — CAS DES ÉTUDIANTS

Si étudiant(e), prière de préciser les informations suivantes :

Filière / Domaine d'études

Établissement (université / école) **Ville**

Nombre d'années d'études (total) **Année en cours**

Mode de financement des études

☐ Bourse d'État ☐ Bourse privée ☐ Fonds personnels / familiaux ☐ Autre

Précision (si Autre mode de financement)

RÉSERVÉ À L'USAGE DE LA REPRÉSENTATION

N° de carte délivrée **Date de délivrance**

Date d'expiration **Agent traitant**

CACHET

Visa du Haut-Commissaire

OFFICIEL