REPUBLIQUE DU BENIN

CONSEIL D'ORIENTATION ET DE SUPERVISION

AGENCE NATIONALE DE TRAITEMENT

FORMULAIRE SPECIAL D'ACTUALISATION POUR L'EXTERIEUR

(Citoyens immatriculés et âgés de 12 ans et plus)

N° d'ordre: I__I__I__I__I__I

NB : Remplir lisiblement le formulaire en lettres majuscules ou cocher une case selon le cas.

1. NATURE DE LA RECLAMATION: NOUVELLE INSCRIPTION: **I__I** MODIFICATION DE DONNEES **I__I**		
2. CONTINENT:	**3. PAYS**:	**4. AMBASSADE:**
5.CONSULAT:	**6. CENTRE DE VOTE DE RECLAMATION:**	
7. NOM: I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I		
8. PRENOMS: I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I		
9. DATE DE PREMIERE IMMATRICULATION (si inscription) (JJ/MM/AAAA): I__I__I / I__I__I / I__I__I__I__I		
10. REFERENCES DE LA CARTE D'ELECTEUR		
10.1. N° CARTE D'ELECTEUR DE 2011: I__I__I__I__I__I__I__I	**10.2. NPI EN 2015** I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I	
11. ADRESSE (Pays et ville de résidence):	**12. CONTACT:**	
13. E-MAIL:		
14. CENTRE DE VOTE CHOISI:	**15. CODE CENTRE DE VOTE** I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I	
16. COMMUNE DE RESIDENCE SECONDAIRE AU BENIN :	**17. SEXE**: M I__I F I__I	
18. DATE DE NAISSANCE (JJ/MM/AAAA):I__I__I / I__I__I / I__I__I__I__I		
19. SI NE(E) VERS, ANNEE DE NAISSANCE SEULEMENT **:** I_0_I_1_I / I_0_I_1_I / I__I__I__I__I		
20. COMMUNE DE NAISSANCE AU BENIN :		
21. PAYS DE NAISSANCE (si né à l'étranger):	**22. VILLE** (si né à l'étranger):	
23. SITUATION MATRIMONIALE: Célibataire: I__I Marié(e) I__I Divorcé(e) I__I Séparé(e) I__I Veuf(ve) I__I		
24. PROFESSION:		
25. NOM DU PERE I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I		
26. PRENOMS DU PERE I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I		
27. NOM DE LA MERE I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I		
28. PRENOMS DE LA MERE I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I		
29. NATURE DE LA PIECE PRESENTEE Carte consulaire I__I Passeport diplomatique I__I Autre I__I		
30. CARTE RENOUVELEE UNE FOIS ? OUI I__I **NON** I__I	**31. REFERENCES DE LA PIECE PRESENTEE :**	
32. DATE DE DELIVRANCE DE LA PIECE PRESENTEE :		
33. TAILLE (m) :	**34. TEINT :**	**35. COULEUR DES CHEVEUX :**
36. COULEUR DES YEUX :	**37. SIGNES PARTICULIERS :**	
38. DATE DE REMPLISSAGE : (JJ/MM/AAAA) I__I__I / I__I__I / I__I__I__I__I		
Signature ou empreinte digitale du réclamant	**Nom, prénoms et signature de l'agent**	