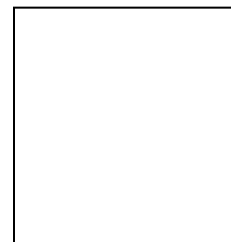


LAISSEZ-PASSER N° ---/20--



NOM :

PRÉNOMS :

NÉ (E) LE :

LIEU DE NAISSANCE :

NATIONALITÉ : IVOIRIENNE

PROFESSION :

ADRESSE EN CÔTE D'IVOIRE

RUE :
VILLA :
NUMERO LOT ET ILOT:
TEL: +225
EMAIL:

ADRESSE AU CANADA

RUE :
VILLE : **PROVINCE :**
CODE POSTAL :
TEL :
EMAIL :

**CE LAISSEZ-PASSER VALABLE DU..... *AU*, PERMET À SON TITULAIRE
DE SE RENDRE EN CÔTE D'IVOIRE.**

Fait à....., le20--

L'intéressé(e)

