

AMBASSADE DU TOGO

2208 MASSACHUSETTS AVE., NW

WASHINGTON, D.C. 20008

Tel: (202) 234-4212

Fax: (202) 232-3190



REPUBLIQUE TOGOLAISE
TRAVAIL - LIBERTE - PATRIE

Fait à/in _____ le/on _____

FORMULAIRE DE DEMANDE DE LAISSEZ-PASSER
TRAVEL DOCUMENT REQUEST FORM

Nom/ Surname: _____

Prénom (s)/ Given name (s): _____

Profession: _____

Adresse actuelle/Current Address: _____

Tél./Phone: _____ Email: _____

Itinéraire/Itinerary: _____

Date de départ/Date of departure: _____

Validité (3 mois)/Validity (3 months)

Pièces à joindre/Documentations:

- 2 photos d'identité/2 ID photos
- 1 Copie du certificat de naissance et/ou nationalité/Copy of birth certificate and/or citizenship
- 1 Copie du passeport expiré (partie photo)/Copy of expired passport (photo side)
- \$60.00 (money order or cash)
- 1 Enveloppe retour timbrée avec nom et adresse du requérant/returned stamped envelop with applicant's name and address
- Formulaire de personne à prévenir/Emergency contact form

N.B : Ce laissez-passer ne sert plus de document de retour/This document is not valid as return travel document.

Durée de la procédure/Processing times: 10 jours ouvrables/10 business days.