

**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): \_\_\_\_\_

Date de naissance/ Date of birth : \_\_\_\_\_

Lieu de naissance/ Place of birth : \_\_\_\_\_

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

**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.**