MINISTERE DE L'ADMINISTRATION
TERRITORIALE ET DE LA SECURITE

DIRECTION GENERALE DE LA POLICE
NATIONALE

REPUBLIQUE DU MALI
UN - PEUPLE- UN BUT – UNE FOI

DEMANDE DE CARTE D'IDENTITE

ETAT- CIVIL DU POSTULANT

Nom_____

Prénom_____

Né (e) _____à_____

Fils (le) de_____

Et de_____

Profession : _____

Références : _____

Délivrée le_____à_____

PHOTO

Taille_____

Cheveux_____

Teint : _____

Yeux : _____

Signes particuliers_____

_____

_____

ADRESSE AU MALI : _____

_____

ADRESSE A L'ETRANGER : _____

Eventuellement des TEMOINS : _____

NOM	PRENOMS	ADRESSE

DATE : _____

NUMERO MATRICULE DE LA CARTE

_____

NUMERO D'ENREGISTREMENT

SIGNATURE OU EMPREINTE
DU DEMANDEUR

SIGNATURE DE L'AUTORITE