



RÉPUBLIQUE TOGOLAISE

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)
- 15 KD (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.**