

REPUBLIQUE DU BURUNDI



AMBASSADE A OTTAWA

CONTACT DU REQUÉRANT/ CLAIMANT'S CONTACT INFORMATION

PHOTO

Nom : Name			
Prénom : Forname			
Numéro de téléphone : Telephone number			
Numéro de Fax : Fax number			
Email : Email			
Nom du document désiré : Name of document requested			
Adresse complète: Complete address			
Commentaire, au besoin : Comment, if necessary			

Signature du porteur : Fait à, le / / 20....
Signature of the Claimant , the