



## LAISSEZ-PASSER APPLICATION

### DEMANDE DE LAISSEZ –PASSER

Family Name : ..... First Name : .....  
Nom Prénom

Born on : ..... in : .....  
Né (e) le à

Son (Daughter) of : ..... and of : .....  
Fils (Fille) de et de

Family status : .....  
Situation de famille

Address in Algeria : .....  
Adresse en Algérie

Phone number : .....  
Téléphone N°

Address in the U.S.A : .....  
Adresse aux U.S.A

Phone : .....  
Téléphone

Occupation : ..... Email address : .....  
Profession Adresse Electronique

Duty address : .....  
Adresse Professionnelle

Entry date into the U.S.A : .....  
Date d'arrivée aux U.S.A

ID Documents issued : .....  
Pièces d'identité produites

Departure date : ..... Destination : .....  
Date de départ Destination

Application purpose : .....  
Motif de la demande

I hereby declare the accuracy of the information provided above.  
Je déclare sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés ci-dessus.

Applicant signature  
Signature de l'intéressé (e)

Fingerprint ( Left Index) Empreinte Digitale ( Index Gauche)	Head of Department approval Avis du Chef de service	Consul General Decision Décision du Chef de poste