

3

Embassy of India
 4, Lalana Rajaonson Emile,
 Tsaralalana B.P.1787, Antananarivo,
 Madagascar
 Tel: 261 20 2223334 / 2227156
 Fax: 261 20 2233790
 E-Mail: cons.aanarivo@mea.gov.in

Your recent photo
 and sign partially
 on it
 Signature moitié
 sur l'imprime et
 moitié sur la photo

APPLICATION FORM FOR MISC. SERVICES FOR INDIAN PASSPORT HOLDERS

Warning: If any information furnished below is found to be incorrect or suppressed, the service is liable to be cancelled at any time
 (N.B: Si les renseignements fournis sont inexacts ou ont été omis, cela pourrait entraîner l'annulation du service à tout moment)

Purpose of this Application form
 (La raison de cette demande)

Personal/passport particulars of the Applicant (renseignements personnels sur le passeport du postulant)

1.	Surname Nom	
2.	First name Prénoms	
3.	Sex Sexe	
4.	Father's/ spouse's name Nom du père/ Nom du conjoint	
5.	Date of birth Date de naissance	
6.	Place of birth Lieu de naissance	
7.	Passport no. No du paseport	
8.	Date of issue Date de délivrance	
9.	Date of expiry Date d'expiration	
10.	Place of issue Lieu de délivrance	
11.	Profession Occupation	
12.	Contact address and Telephone No. (Adresse et numéro de téléphone)	
13.	Since when you are residing in Madagascar De puis quand vous etes resident à Madagascar	

- List of documents enclosed
- 1 Original and Photocopy of Indian Passports
 - 2 Local ID-card
 - 3
 - 4

Date:
(Date)

Place:
(Lieu)

Signature of the applicant
(Signature du postulant)