

ROYAUME DU CAMBODGE
MINISTÈRE DES AFFAIRES ÉTRANGÈRES



FICHE A REMPLIR POUR LA DEMANDE D'UN PASSEPORT

NOM et PRENOM:.....*THIOUNN Im*.....
 NATIONALITE:.....*Cambodgienne*.....
 DATE DE NAISSANCE:.....*28. Février. 1948*.....
 LIEU DE NAISSANCE:.....*PHNOMPENH*.....
 PROFESSION:.....*Docteur Vétérinaire*.....
 LIEU DE DOMICILE:.....*10.3 rue Gabriel Péri - 92120 Montrouge*.....
 NOM et PRENOM DU PERE:.....*THAN THIOUNN*.....
 NOM et PRENOM DE LA MERE:.....*LY...KOM*.....
 PROFESSION DU PERE:.....*Ex. Premier Ministre (décédé)*.....
 PROFESSION DE LA MERE:.....*Médecin*.....
 DOMICILE DES PARENTS:.....*PHNOMPENH*.....
 MOTIF DU CHANGEMENT DE PASSEPORT:.....

 DATE D'ADHESION AU F.U.N.K.:.....

A remplir en trois
exemplaires avec
quatre photos en
format 4X6.

le *31 Mai* 1975

Signature:

Thiounn

T.S.V.P.

ឯកសារ ព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា
ជាតិ សាសនា ព្រះមហាក្សត្រ
នាយករដ្ឋមន្ត្រី
ព្រះបរមរាជវាំង
ភ្នំពេញ ថ្ងៃទី ០៩ ខែ កក្កដា ១៩៩៨
អង្គការសហប្រជាជាតិ



ព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា
ក្រសួងការបរទេស

N° 17/P

ដើម ហាត់ទាម

ឱក សាវណ្ណ

សហការីប្រតិបត្តិការបំប៉នពេញ ដើម្បីសុវត្ថិភាពស្តង់ដារ

នាមប្រតិបត្តិការបំប៉ន : ស្រី ឈន់

សញ្ជាតិ : ខ្មែរ

កាលបរិច្ឆេទកំណើត : ២៩ កក្កដា ១៩៦៤

ទីកំណើត : ភ្នំពេញ

មុខរបរ : ស្រី ឈន់ បុគ្គលិក

ទីលំនៅ : 103 rue Gabriel Péri 92120 Montrouge

នាមប្រតិបត្តិការបំប៉នឡើងវិញ : ស្រី ឈន់

នាមប្រតិបត្តិការបំប៉នម្តាយ : ស្រី ឈន់

មុខរបរឡើងវិញ : ស្រី ឈន់ (ស្រី)

មុខរបរម្តាយ : ស្រី ឈន់

ទីលំនៅឡើងវិញ : Phnom Penh (កម្ពុជា)

បញ្ចេញនូវការបំប៉នសុវត្ថិភាពស្តង់ដារ : _____

ថ្ងៃ ខែ ឆ្នាំ នឹងទឹកស្រង់ស្តង់ដារសុវត្ថិភាពស្តង់ដារ : _____

សេចក្តីបញ្ជាក់ : _____

ក្រុង ភ្នំពេញ ថ្ងៃ ០៩ ខែ ០៩ ឆ្នាំ ១៩៩៨

ហត្ថលេខា :

[Signature]

ក្រសួងព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា
នាយករដ្ឋមន្ត្រី
ព្រះបរមរាជវាំង
ភ្នំពេញ ថ្ងៃទី ០៩ ខែ កក្កដា ១៩៩៨
អង្គការសហប្រជាជាតិ

[Signature]
ប្រធាន