

03

Signature du titulaire / Holder's signature

House

RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

Prénoms (Given names) (2)

Nationalité/Nationality (3) Sexe/Sex (5) Taille/Height (12) Couleur des yeux/Colour of eyes (13)

Date de naissance / Date of birth (4) Lieu de naissance / Place of birth (4)

13 05 1974 MONTFERMEIL

Date de délivrance / Date of issue (7)

Domicile/Residence (1)

02 11 2022

16 RUE DE MAISON

Autorité/Authority (9)

ROUGE
93220 GAGNY

Préfecture de Seine-Saint-

FRANCE

Dents BOBIGNY
Date d'expiration (Date of expiry) (E)

01 11 2032

P<FRAREIFENSTEIN<<SANDRINE<CHRISTELLE<<<<<<<
22HK462881FRA7405132F3211016<<<<<<<<<<<<06

22HK462881FRA7405132F3211016<<<<<<<<<<<06