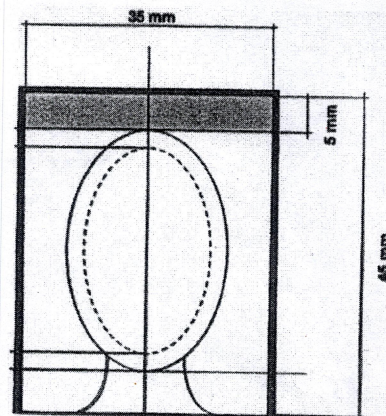


Cabinet

**Département de la Documentation
et des Titres Identitaires**
Department of Documentation and Identity Titles

Relevé Décadactytaire
Fingerprint form



Le relevé décadactytaire ci-dessous concerne le titulaire de la CNIE n°:
The fingerprint form below concerns the holder of the ENIC n°

Attribué au nommé :

Delivered to :

Nom (Family name).....

Prénom (Name) :

Né Le (DOB) :/...../..... à (POB)

1-Pouce Droit Right thumb	2- Index Droit Right Index finger	3- Médius Droit Right middle finger	4- Annulaire Droit Right ring finger	5-Auriculaire Droit Right little finger
6- Pouce Gauche Left thumb	7- Index Gauche Left index finger	8- Médium Gauche Left middle finger	9- Annulaire Gauche Left ring finger	10-Auriculaire Gauche Left little finger
Simultanée Gauche Left four fingers together		Pouce Gauche Left thumb	Pouce Droit Right thumb	Simultanée Droit Right four fingers together

Place & Date :

Seal & signature of the Police station

Signature et Cachet de la Mission

Diplomatique ou Consulaire

Seal & signature of the Diplomatic Mission or Consulate