



## MANDAT EN MATIÈRE DE DEMANDE DE PASSEPORT/CARTE D'IDENTITÉ



La présente page interactive nécessite au minimum la version 8.1.3 d'Adobe Acrobat® Reader®. La dernière version d'Adobe Acrobat Reader pour tous systèmes (Windows®, Mac, etc.) est téléchargeable gratuitement sur le site de [Adobe Systems Incorporated](https://www.adobe.com/acrobat/reader-main.html).

Vos droits concernant vos données personnelles :

Les informations qui vous concernent recueillies sur ce formulaire font l'objet d'un traitement par l'administration concernée afin de mener à bien votre demande. Ces informations sont conservées pour la durée nécessaire par l'administration à la réalisation de la finalité du traitement. Les destinataires de vos données sont les administrations compétentes dans le cadre du traitement de votre demande. Veuillez-vous adresser à l'administration concernée par votre demande pour connaître les destinataires des données figurant sur ce formulaire. Conformément au règlement (UE) 2016/679 relatif à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel et à la libre circulation de ces données, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification et le cas échéant d'effacement des informations vous concernant. Vous disposez également du droit de retirer votre consentement à tout moment. En outre et excepté le cas où le traitement de vos données présente un caractère obligatoire, vous pouvez, pour des motifs légitimes, vous y opposer. Si vous souhaitez exercer ces droits et/ou obtenir communication de vos informations, veuillez-vous adresser aux **Ministère des Affaires étrangères et européennes**. Dans le cas où les coordonnées du service responsable ne sont pas indiquées, vous avez la possibilité de vous adresser au délégué à la protection des données des **Ministère des Affaires étrangères et européennes**. Vous avez également la possibilité d'introduire une réclamation auprès de la Commission nationale pour la protection des données ayant son siège à 15, boulevard du Jazz, L-4370 Belvaux.

### 1. Saisie

Les champs marqués d'un \* sont obligatoires

#### Je soussigné(e)

Nom du mandant* :	<input type="text"/>	Prénom(s)* :	<input type="text"/>
Date de naissance* :	<input type="text"/>	Lieu et pays de naissance* :	<input type="text"/>
Téléphone :	<input type="text"/>	E-mail :	<input type="text"/>
Numéro de rue* :	<input type="text"/>	Nom de rue* :	<input type="text"/>
Code postal* :	<input type="text"/>	Localité* :	<input type="text"/>

#### Donne par la présente mandat à la tierce personne suivante

Nom* :	<input type="text"/>	Prénom(s)* :	<input type="text"/>
Date de naissance* :	<input type="text"/>	Lieu et pays de naissance* :	<input type="text"/>
Téléphone :	<input type="text"/>	E-mail :	<input type="text"/>
Numéro de rue* :	<input type="text"/>	Nom de rue* :	<input type="text"/>
Code postal* :	<input type="text"/>	Localité* :	<input type="text"/>

#### Pour demander auprès des autorités luxembourgeoises compétentes un(e) passeport/carte d'identité pour la personne suivante sur laquelle je suis investie de l'autorité parentale

Nom* :	<input type="text"/>	Prénom(s)* :	<input type="text"/>
Date de naissance* :	<input type="text"/>	Lieu et pays de naissance* :	<input type="text"/>
Téléphone :	<input type="text"/>	E-mail :	<input type="text"/>
Numéro de rue* :	<input type="text"/>	Nom de rue* :	<input type="text"/>
Code postal* :	<input type="text"/>	Localité* :	<input type="text"/>



## 2. Pièce(s) justificative(s)

### Pièce(s) à joindre

La copie d'une pièce d'identité du mandant

## 3. Signature

Les champs marqués d'un \* sont obligatoires

### La signature ci-après certifie la conformité des données fournies

Fait à\* :

Signature manuscrite du  
mandant\* :  
(ou signature digitale)

Le\* :