



Demande de pré-inscription / Pre-enrolment application

Carte nationale d'identité / National identity card



INFORMATIONS SUR LE DEMANDEUR / INFORMATION ABOUT THE APPLICANT

PRÉNOMS / GIVEN NAMES		CHRISTIAN AZIS				
NOM(S) / SURNAME		NZUIKWAGO NGANTCHUI				
SEXE / GENDER		MASCULIN	TEINT/ COMPLEXION		MOYEN	
DATE DE NAISSANCE/ DATE OF BIRTH		28.06.2002	TAILLE/ HEIGHT		178	
LIEU DE NAISSANCE / PLACE OF BIRTH	PAYS/ COUNTRY	CAMEROUN			PAYS/ COUNTRY	CAMEROUN
	RÉGION/ REGION	REGION DU LITTORAL			RÉGION/ REGION	REGION DU LITTORAL
	DÉPARTEMENT/ DEPARTMENT	MOUNGO			DÉPARTEMENT/ DEPARTMENT	WOURI
	VILLE/ CITY	BARE			VILLE/ CITY	DOUALA
NO. DE TÉLÉPHONE/ PHONE #		237654733253	LIEU DE RÉSIDENCE / PLACE OF RESIDENCE		ADRESSE/ ADDRESS	-
ADRESSE E-MAIL/ E-MAIL ADDRESS		-	GROUPE ETHNIQUE/ ETHNIC GROUP		AUTRE	
LANGUE PRÉFÉRÉE/ PREFERRED LANGUAGE		FRANÇAIS	PROFESSION/ OCCUPATION		INFOGRAPHE	
MARQUES SPÉCIALES (1 À 4)/ SPECIAL MARKS (1 TO 4)		NEANT	CAMEROUNAIS PAR/ CAMEROONIAN BY		FILIATION	
PARENTS	NOM(S) DE LA MÈRE/ MOTHER'S SURNAME	TONWA	NOM(S) DU PÈRE/ FATHER'S SURNAME		NGANTCHUI	
	DATE DE NAISSANCE DE LA MÈRE/ MOTHER BIRTH DATE	13.08.1971	DATE DE NAISSANCE DU PÈRE/ FATHER BIRTH DATE		-	

CNI PRÉCÉDENT/ PREVIOUS CNI

NO. CNI PRÉCÉDENT/ PREVIOUS CNI NUMBER	-	DATE DE DÉLIVRANCE/ DATE OF ISSUANCE	-	DATE D'EXPIRATION/ DATE OF EXPIRY	-
--	---	--------------------------------------	---	-----------------------------------	---

INFORMATIONS SUR LE PÈRE OU LA MÈRE OU LE TUTEUR / DETAILS ON APPLICANT'S REPRESENTATIVE

NOM(S)/ NAME						-							
SEXE/ GENDER		-				LIEU DE NAISSANCE / PLACE OF BIRTH	PAYS/ COUNTRY		-				
DATE DE NAISSANCE/ DATE OF BIRTH		-					RÉGION/ REGION		-				
PAYS DE RÉSIDENCE/ COUNTRY OF RESIDENCE		-					DÉPARTEMENT/ DEPARTMENT		-				
							VILLE/ CITY		-				
NO. CNI/ CNI NUMBER		-						DATE D'EXPIRATION/ DATE OF EXPIRY		-			

TYPE DE DEMANDE / APPLICATION DETAILS

TYPE DE DEMANDE/ APPLICATION REASON	PREMIÈRE DEMANDE
PRIORITÉ/ PRIORITY	STANDARD

DÉTAILS DU RENDEZ-VOUS / APPOINTMENT DETAILS

CENTRE D'ENRÔLEMENT / ENROLLMENT OFFICE	COMMISSARIAT DE SÉCURITÉ PUBLIQUE DU 8ÈME - DAKAR
DATE D'ENRÔLEMENT / ENROLLMENT DATE	10.04.2026 16:40

Veuillez imprimer ce formulaire et vous présenter au centre sélectionné à l'heure prévue pour la suite de la procédure. Assurez-vous d'avoir en votre possession les documents exigibles et les originaux / Please print this form and come to the selected center at the time scheduled for the rest of the procedure. Make sure you have the required documents and originals in your possession

Zone réservée à l'opérateur / Area reserved for Operator

NO. DE DEMANDE/ APPLICATION NUMBER PE-20260409-102328

