PASSPORT جواز سفر REPUBLIQUE DU MALI جمهورية مالي

Type/ Type/ النوع
P

Code du pays/ Country code/ رمز الدولة
MLI

N.° du passeport/ Passport No./ رقم جواز السفر
AA2029354

Nom/ Surname/ اللقب
TRAORE

Prénoms/ Given names/ الاسم
SORY IBRAHIMA

Nationalité/ Nationality/ الجنسية
MALIENNE

Profession/ Profession/ المهنة
MEDECIN

Date de naissance/ Date of birth/ تاريخ الميلاد
12 OCT /OCT 81

NINA
1 81 09 1 04 002 357 D

Sexe/ Sex/ الجنس
M-M

Lieu de naissance/ Place of birth/ مكان الميلاد
BAMAKO, , MLI

Date de délivrance/ Date of issue/ تاريخ الاصدار
07 MARS /MAR 24

Lieu d'émission/ Place of Issue/ مكان الاصدار
DPF - BAMAKO

Date d'expiration/ Date of expiry/ تاريخ الانتهاء
06 MARS /MAR 29

P<MLITRAORE<<SORY<IBRAHIMA<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<

AA20293547MLI8110125M2903068181091040023577 6