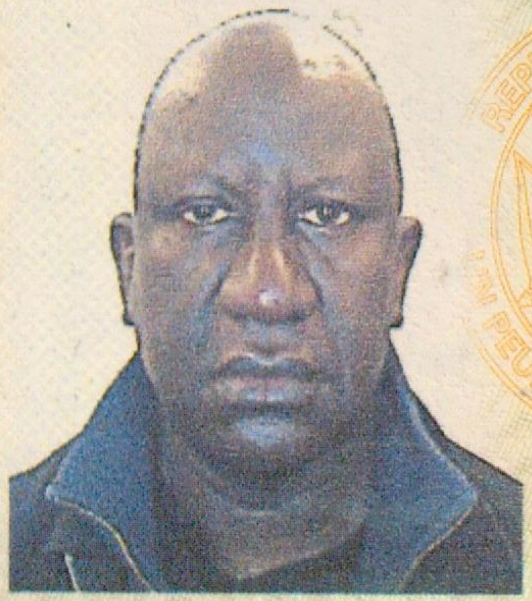
PASSEPORT
PASSPORT

جواز سفر

RÉPUBLIQUE DU MALI

جمهورية مالي



Type/ Type/ النوع
P

Code du pays/ Country code/ رمز الدولة
MLI

N.° du passeport/ Passport No./ رقم جواز السفر
AA1210709

Nom/ Surname/ اللقب
BADIAGA

Prénoms/ Given names/ الاسم
SEKENE

Nationalité/ Nationality/ الجنسية
MALIENNE

Profession/ Profession/ المهنة
MEDECIN

Date de naissance/ Date of birth/ تاريخ الميلاد
05 MARS /MAR 61

NINA
1 61 01 6 14 001 035 H

Sexe/ Sex/ الجنس
M-M

Lieu de naissance/ Place of birth/ مكان الميلاد
TROUNGOUMBE, KAYES, MLI

Date de délivrance/ Date of issue/ تاريخ الاصدار
11 NOV /NOV 24

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

Date d'expiration/ Date of expiry/ تاريخ الانتهاء
10 NOV /NOV 29

P<MLIBADIAGA<<SEKENE<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<

AA12107096MLI6103051M2911102161016140010353 8