

**FORMULAIRE TYPE À L'USAGE DES ÉTATS MEMBRES  
DEMANDANT L'INSCRIPTION SUR LA LISTE RELATIVE AUX SANCTIONS IMPOSÉES  
PAR LA RÉOLUTION 1988 (2011) D'ENTITÉS, DE GROUPES OU D'ENTREPRISES CONSTITUANT  
UNE MENACE POUR LA PAIX, LA STABILITÉ ET LA SÉCURITÉ DE L'AFGHANISTAN**

Pour obtenir des informations complémentaires ainsi que des notes explicatives concernant le présent formulaire, veuillez contacter l'Équipe d'appui technique et de surveillance des sanctions par courriel ([1988mt@un.org](mailto:1988mt@un.org)).

**I.A – ÉLÉMENTS IDENTIFICATOIRES DESTINÉS À APPARAÎTRE SUR LA LISTE**

Les États Membres sont priés de communiquer au Comité tous les renseignements possibles, en particulier suffisamment d'éléments d'information permettant d'identifier précisément et formellement l'entité concernée.

<b>Nom complet</b> (en caractères romains, tel qu'il apparaîtra sur la Liste)	Signe :
<b>Type de graphie</b>	<input type="checkbox"/> Graphie originale <input type="checkbox"/> Translittération <input type="checkbox"/> Traduction <input type="checkbox"/> Autre – Veuillez préciser :

Composantes du nom (veuillez décrire chaque partie du nom dans les colonnes de droite)	Composante du nom*	Fondement juridique de l'entité*	Sigle du fondement juridique*	Autre – Veuillez préciser :
1.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<b>Nom complet dans la graphie originale</b> (caractères non latins)	Signe :
---	---------

<b>Graphie</b>		
<b>Type d'entité, de groupe ou d'entreprise</b>	Compagnie/entreprise enregistrée <input type="checkbox"/> Organisation caritative enregistrée <input type="checkbox"/> Groupe ou filiale enregistré(e) <input type="checkbox"/> Groupe armé illégal <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> Précisez :	Compagnie/entreprise non enregistrée <input type="checkbox"/> Organisation caritative non enregistrée <input type="checkbox"/> Groupe ou filiale non enregistré(e) <input type="checkbox"/> Groupe criminel <input type="checkbox"/>

<b>Informations sur l'enregistrement et autres informations relatives aux entités et aux entreprises</b>	Autorité publique d'enregistrement (le cas échéant) Observations :	<input type="checkbox"/> Agence afghane d'appui aux investissements <input type="checkbox"/> Ministère du commerce <input type="checkbox"/> Ministère de la justice <input type="checkbox"/> Ministère de l'économie et de la planification <input type="checkbox"/> Autre – Veuillez préciser :
	Lieu d'établissement/d'enregistrement	Pays : Province : District :
	Date d'établissement/de fondation	Jour : Mois : Année :
	Propriétaire/Fondateur(Fondatrice)/ Représentant(e) légal(e)/ Partenaire(s) principal(principaux)/ Investisseur(s) principal(principaux)*	Graphie originale : Type de graphie : Graphie en caractères latins s'il s'agit d'une autre graphie :
	Adresse(s) du siège et date(s)	
	Numéros de téléphone ou de télécopie ou courriel	
	Informations complémentaires (numéro d'enregistrement, observations, etc.)	

<b>État(s) ou région(s) où sont menées les principales activités</b>	
<b>Adresse(s) dans l'État/les États où sont menées les principales activités (le cas échéant)</b>	
<b>Succursales/filiales</b> (utilisez l'annexe B pour fournir des renseignements détaillés)	
<b>Société mère</b> (utilisez l'annexe B pour fournir des renseignements détaillés)	
<b>Direction et administration</b> (utilisez l'annexe C pour fournir des renseignements détaillés)	

\* **Nom** : Veuillez dresser séparément la liste des différentes composantes. **Fondement juridique de l'entité** : par exemple « Société anonyme ». **Sigle du fondement juridique** : par exemple « S.A. ».

\* La ou les personnes dont le ou les noms auront été saisis dans cette rubrique ne seront **pas** considérées comme faisant l'objet de sanctions sauf indications contraires figurant dans la lettre d'envoi, auquel cas un formulaire type distinct devra être complété pour chaque personne devant faire l'objet de sanctions.

<b>Liens organisationnels</b> (utilisez l'annexe B pour fournir des renseignements détaillés)		
<b>Avoirs connus/localisation des avoirs/modes de transfert</b>		
<b>Comptes bancaires connus/codes BIC/SWIFT/IBAN</b> (si possible)		
<b>Notices INTERPOL</b>		Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Information non connue <input type="checkbox"/> Si oui, veuillez expliquer :
<b>Statut</b>	Faillite/arrêt/liquidation/ retrait du permis d'exploitation	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Information non connue <input type="checkbox"/> Si oui, veuillez expliquer :
	Gérée par un agent intérimaire ou équivalent	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Information non connue <input type="checkbox"/> Si oui, veuillez expliquer :
	Interdite/illégale/clandestine	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Information non connue <input type="checkbox"/> Si oui, veuillez expliquer :
	Autre	Veuillez expliquer :

<b>Ancien(s) nom(s) connu(s)</b>	<b>Veuillez compléter l'annexe A si l'entité a plusieurs pseudonymes/anciens noms.</b>
----------------------------------	--

<b>I.B – AUTRES ÉLÉMENTS IDENTIFICATOIRES OU AUTRES INFORMATIONS NON PRÉCISÉS CI-DESSUS</b>

<p><b>II. MOTIFS DE L'INSCRIPTION</b></p> <p>Les États Membres sont priés de compléter une ou plusieurs des rubriques ci-après pour indiquer la nature de l'association entre l'entité visée à la section I.A du présent formulaire et les personnes désignées inscrites sur la Liste relative aux sanctions imposées par la résolution 1988 (2011) et d'autres personnes, groupes, entreprises et entités associés aux Taliban dans la menace qu'ils constituent pour la paix, la stabilité et la sécurité de l'Afghanistan, conformément aux paragraphes 2 et 3 de la résolution 2255 (2015). Des explications complètes et détaillées concernant la nature de cette association doivent être fournies à la Section III du présent formulaire (Mémoire). Veuillez inclure le(s) numéro(s) de référence permanent(s) correspondant aux noms avec lesquels l'entité est associée sur la Liste relative aux sanctions imposées par la résolution 1988 (2011). Si le Comité désigne cette entité, les informations fournies seront utilisées pour rédiger le résumé des motifs ayant présidé à l'inscription, qui sera publié sur le site Web du Comité en application du paragraphe 26 de la résolution 2255 (2015).</p> <p>(a) Avoir concouru à financer, organiser, faciliter, préparer ou exécuter des actes ou activités des personnes désignées et autres personnes, groupes, entreprises et entités associés aux Taliban dans la menace qu'ils constituent pour la paix, la stabilité et la sécurité de l'Afghanistan, en association avec les personnes désignées et autres personnes, groupes, entreprises et entités associés aux Taliban, sous leur nom ou pour leur compte ou pour les soutenir, notamment en utilisant des revenus tirés de la culture et de la production illégales et du trafic de <b>stupéfiants et de leurs précurseurs</b> en provenance d'Afghanistan ou en transit dans le pays et de <b>l'exploitation illégale des ressources naturelles de l'Afghanistan</b><sup>2</sup>.</p> <p>• Nom(s) et numéro(s) de référence permanent(s) sur la Liste relative aux sanctions imposées par la résolution 1988 (2011) (le cas échéant) :</p> <p><input type="checkbox"/> (b) Avoir fourni, vendu ou transféré des armements et matériels connexes aux personnes désignées et autres personnes, groupes, entreprises et entités associés aux Taliban dans la menace qu'ils constituent pour la paix, la stabilité et la sécurité de l'Afghanistan<sup>3</sup>.</p> <p>• Nom(s) et numéro(s) de référence permanent(s) sur la Liste relative aux sanctions imposées par la résolution 1988 (2011) (le cas échéant) :</p> <p><input type="checkbox"/> (c) Avoir recruté pour le compte des personnes désignées et autres personnes, groupes, entreprises et entités associés aux Taliban dans la menace qu'ils constituent pour la paix, la stabilité et la sécurité de l'Afghanistan.</p> <p>• Nom(s) et numéro(s) de référence permanent(s) sur la Liste relative aux sanctions imposées par la résolution 1988 (2011) (le cas échéant) :</p> <p><input type="checkbox"/> (d) Avoir soutenu de toute autre manière des actes commis par les personnes désignées et autres personnes, groupes, entreprises et entités associés aux Taliban dans la menace qu'ils constituent pour la paix, la stabilité et la sécurité de l'Afghanistan, ou des activités auxquelles ils se livrent.</p> <p>• Nom(s) et numéro(s) de référence permanent(s) sur la Liste relative aux sanctions imposées par la résolution 1988 (2011) (le cas échéant) :</p>
--

<sup>2</sup> Voir résolution 2255 (2015), par. 4.

<sup>3</sup> Voir aussi résolution 2255 (2015), par. 13.

(e) Toute entreprise ou entité qui est possédée ou contrôlée directement ou indirectement par toute personne, tout groupe, toute entreprise ou entité associés aux Taliban dans la menace qu'ils constituent pour la paix, la stabilité et la sécurité de l'Afghanistan ou qui les soutiennent de quelque manière.

• Nom(s) et numéro(s) de référence permanent(s) sur la Liste relative aux sanctions imposées par la résolution 1988 (2011) (le cas échéant) :

### III. MÉMOIRE

Le mémoire doit contenir autant de détails que possible quant au(x) motif(s) de l'inscription, notamment : i) des informations précises tendant à démontrer précisément que l'entité remplit les critères ci-dessus ; ii) la nature des informations (données de renseignement, information de source policière ou judiciaire, renseignements provenant des médias) ; et iii) des informations ou documents supplémentaires accompagnant la demande d'inscription. Les États doivent inclure des détails concernant tout lien entre l'entité dont l'inscription est proposée et toute personne ou toute entité actuellement inscrite.

Conformément au paragraphe 24 de la résolution 2255 (2015), le mémoire pourra être divulgué sur demande, à l'exception des passages qu'un État Membre qualifierait de confidentiels, et pourra servir à rédiger l'exposé des motifs de l'inscription envisagé au paragraphe 26 de ladite résolution.

#### III.A MÉMOIRE (POUVANT ÊTRE DIVULGUÉ SUR DEMANDE)

#### III.B ÉLÉMENTS CONFIDENTIELS DU MÉMOIRE

### IV. IDENTITÉ DE L'ÉTAT AYANT DEMANDÉ L'INSCRIPTION SUR LA LISTE

Veuillez préciser si le Comité peut divulguer, à la demande d'un autre État Membre, votre statut d'État auteur de la demande d'inscription concernant cette entité.

**Oui**       **Non**

### V. COOPÉRATION AVEC INTERPOL

Conformément aux paragraphes 24 et 25 de la résolution 2255 (2015), le Comité peut demander à INTERPOL de publier une notice spéciale INTERPOL-Conseil de sécurité de l'Organisation des Nations Unies afin d'avertir les services chargés de l'application de la loi des pays membres d'INTERPOL que cette entité fait l'objet de sanctions imposées par le Conseil de sécurité.

INTERPOL peut, aux fins de l'application des sanctions, souhaiter contacter les autorités compétentes de votre pays, en vue d'obtenir des informations complémentaires au sujet de l'entité dont l'inscription sur la Liste est proposée. À cette fin, veuillez indiquer si le Comité peut informer INTERPOL, sur demande de celle-ci, que votre pays est un État à l'origine de la demande d'inscription sur la Liste de l'entité susmentionnée (INTERPOL pourra alors adresser à la Mission permanente de votre pays auprès de l'Organisation des Nations Unies à New York les demandes pertinentes).

**Oui**       **Non**      **Observations :**

Veuillez par ailleurs indiquer ci-après si le Comité peut communiquer à INTERPOL, sur demande de celle-ci, les coordonnées de l'interlocuteur au sein de votre Gouvernement (INTERPOL pourra ensuite adresser directement à cet interlocuteur les demandes pertinentes).

**Oui**       **Non**      **Observations :**

### VI. CONSULTATIONS AVEC L'AFGHANISTAN

Conformément au paragraphe 29 de la résolution 2255 (2015), il est instamment demandé aux États Membres qui envisagent de proposer l'inscription d'une entité sur la Liste de consulter le Gouvernement afghan avant de saisir le Comité, par l'intermédiaire du Point de contact national au Bureau du Conseiller pour la sécurité nationale de la République islamique d'Afghanistan ([nationalcontactpoint@nsc.gov.af](mailto:nationalcontactpoint@nsc.gov.af)). Le Comité demande aux États Membres de joindre à la demande d'inscription les informations concernant toutes consultations avec le Gouvernement afghan ; ces informations resteront confidentielles.

**Contact :**

*Date de la consultation :*

*Observations  
(si nécessaire) :*

**VII. POINT DE CONTACT**

*Toutes autres questions concernant la présente demande peuvent être adressées à la/aux personne(s) ci-après :*  
(CES INFORMATIONS RESTERONT CONFIDENTIELLES.)

*Nom :*

*Fonction/Titre :*

*Coordonnées :*

*Bureau :*

*Adresse :*

*Numéro de téléphone :*

*Numéro de télécopie :*

*Courriel :*

## ANNEXE A – Noms supplémentaires ou anciens noms connus

Veillez reproduire cette page autant de fois que nécessaire. Veillez remplir un formulaire pour chaque autre nom ou graphie. Ces informations détaillées sont nécessaires du fait que la description de la structure des noms communiqués est essentielle à une application efficace des mesures de sanction. Les champs sans objet peuvent rester vides.

<b>Type d'autre nom connu</b> : <input type="checkbox"/> Identité distincte <input type="checkbox"/> Variante du nom <input type="checkbox"/> Variante orthographique <input type="checkbox"/> Ancien nom officiel <input type="checkbox"/> Autre (veuillez expliciter) :				
<b>Y a-t-il un lien entre cet autre nom connu et le nom principal ou un autre nom connu (variante, autre lien, autre forme) ?</b> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Avec quel nom : Veuillez préciser la nature du lien :				
<b>Cet autre nom connu est-il suffisant en lui-même pour permettre une identification formelle ?</b> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Observations : <b>OU s'agit-il d'un autre nom connu « peu fiable »<sup>4</sup> (autre nom fréquemment utilisé mais insuffisant en lui-même pour identifier l'entité) :</b> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Observations :				
<b>Autre(s) information(s) utile(s) relatives à la nature de cet autre nom connu :</b>				
<b>Autre nom connu ou ancien nom connu</b>			Sigle :	
<b>Graphie</b>				
<b>Type de graphie</b> <input type="checkbox"/> Graphie originale <input type="checkbox"/> Translittération <input type="checkbox"/> Traduction <input type="checkbox"/> Autre – Veuillez préciser :				
<b>Type de nom</b>		Nom légal précédent <input type="checkbox"/> Raison sociale précédente <input type="checkbox"/> Ancien nom connu <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> Veuillez préciser :		
<b>Composantes du nom</b> (veuillez décrire chaque partie du nom dans les colonnes de droite)				
	Composante du nom*	Fondement juridique de l'entité*	Sigle du fondement juridique*	Autre – Veuillez préciser :
1.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Informations complémentaires</b> (veuillez fournir des informations détaillées sur ce nom)				

<sup>4</sup> Ces noms incluent les surnoms, les noms-de-guerre, les acronymes très fréquents que l'entité utilise elle-même ou que d'autres utilisent pour s'y référer. Les noms figurant dans les documents officiels ne seront pas comparés à ces autres noms connus du fait qu'il peut en résulter un grand nombre de fausses correspondances, mais ils peuvent contribuer à une identification et aider, en particulier, à déterminer l'exactitude d'une possible concordance suggérée par d'autres éléments d'information.

\* **Nom** : composante du nom de l'entité de type non spécifié. **Fondement juridique de l'entité** : composante du nom indiquant la forme juridique de l'entité, par exemple « Société anonyme ». **Sigle du statut juridique** : par exemple « S.A. ».

## ANNEXE B – Informations relatives à des entités connexes

Veillez reproduire cette page autant de fois que nécessaire et la complétez selon qu'il convient. Les champs sans objet peuvent rester vides. Les informations fournies dans cette annexe pourront aussi apparaître sur la Liste relative aux sanctions imposées par la résolution 1988 (2011). Pour communiquer des informations réservées aux seuls autres États Membres ou au seul Comité, veuillez compléter les sections III.A et III.B. Les entités visées dans la présente annexe et qui ne figurent pas encore sur la Liste ne seront pas considérées comme faisant l'objet de sanctions sauf indications contraires figurant dans la lettre d'envoi, auquel cas un formulaire type distinct devra être complété pour chaque entité devant faire l'objet de sanctions.

<b>ENTITÉ CONNEXE</b> (décrivez le type de lien)		Propriété partagée <input type="checkbox"/> Filiale <input type="checkbox"/> Société mère <input type="checkbox"/> Gestion partagée <input type="checkbox"/> Société/organisation successeur <input type="checkbox"/> Participation à un réseau régional/spécial <input type="checkbox"/> Société/organisation remplacée <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> Précisez :	
<b>Numéro de référence permanent</b> (si l'entité est inscrite sur la Liste)			
<b>Nom complet</b>			
<b>Type d'entité</b>	Compagnie/entreprise enregistrée <input type="checkbox"/> Compagnie/entreprise non enregistrée <input type="checkbox"/> Organisation caritative enregistrée <input type="checkbox"/> Organisation caritative non enregistrée <input type="checkbox"/> Groupe ou filiale enregistré(e) <input type="checkbox"/> Groupe ou filiale non enregistré(e) <input type="checkbox"/> Groupe paramilitaire/armé illégal <input type="checkbox"/> Groupe criminel <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> Précisez :		
<b>Informations sur l'enregistrement et autres informations</b>	Autorité publique d'enregistrement (le cas échéant) Observations :	<input type="checkbox"/> Agence afghane d'appui aux investissements <input type="checkbox"/> Ministère du commerce <input type="checkbox"/> Ministère de la justice <input type="checkbox"/> Ministère de l'économie et de la planification <input type="checkbox"/> Autre – Veuillez préciser :	
	Lieu d'établissement/d'enregistrement	Pays :	Province : District :
	Date d'établissement/de fondation	Jour :	Mois : Année :
	Directeur/Propriétaire/Fondateur/ Représentant légal/Nom de l'investisseur (le cas échéant)*	Graphie originale : Type de graphie : Graphie en caractères romains s'il s'agit d'une autre graphie :	
	Adresse(s) et date(s)		
	Numéro de téléphone ou de télécopie ou courriel		
	Informations complémentaires figurant dans les documents d'enregistrement ou observations		
<b>État(s) ou région(s) où sont menées les principales activités</b>			
<b>Adresse(s) dans l'État/les États où sont menées les principales activités (le cas échéant)</b>			
<b>Succursales/filiales</b> (utilisez l'annexe B pour fournir des renseignements détaillés)			
<b>Société mère</b> (utilisez l'annexe B pour fournir des renseignements détaillés)			
<b>Direction et administration*</b>			
<b>Liens organisationnels</b>			
<b>Avoirs connus/localisation des avoirs/modes de transfert</b>			
<b>Comptes bancaires connus/codes BIC/SWIFT/IBAN</b> (si possible)			
<b>Notices INTERPOL</b>		Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> ... Information non connue <input type="checkbox"/> Si oui, veuillez expliquer :	
<b>Statut</b>	Faillite/arrêt/liquidation/ retrait du permis d'exploitation	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> ... Information non connue <input type="checkbox"/> Si oui, veuillez expliquer :	
	Gérée par un agent intérimaire ou équivalent	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> ... Information non connue <input type="checkbox"/> Si oui, veuillez expliquer :	
	Interdite/illégale/clandestine	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> ... Information non connue <input type="checkbox"/> Si oui, veuillez expliquer :	
	Autre	Veuillez expliquer :	

\* La ou les personnes dont le ou les noms auront été saisis dans cette rubrique ne seront **pas** considérées comme faisant l'objet de sanctions sauf indications contraires figurant dans la lettre d'envoi, auquel cas un formulaire type distinct devra être complété pour chaque personne devant faire l'objet de sanctions.

## ANNEXE C – Informations concernant la direction et l'administration

Veillez reproduire cette page autant de fois que nécessaire et la compléter selon qu'il convient. Les champs sans objet peuvent rester vides. Les informations fournies dans cette annexe pourront aussi apparaître sur la Liste relative aux sanctions imposées par la résolution 1988 (2011). Pour communiquer des informations réservées aux seuls autres États Membres ou au seul Comité, veuillez compléter les sections III.A et III.B du formulaire. Les individus visés dans la présente annexe qui ne figurent pas encore sur la Liste ne seront pas considérés comme faisant l'objet de sanctions sauf indications contraires figurant dans la lettre d'envoi, auquel cas un formulaire type distinct (relatif aux individus) devra être complété

ADMINISTRATEUR, MEMBRE DE LA DIRECTION OU AUTRE MEMBRE AFFILIÉ A L'ENTITÉ											
<b>Fonction ou rôle dans l'entité</b>	Ex. : chef suprême, cadre supérieur/moyen/subalterne, agent, président, propriétaire unique, partenaire :										
<b>Informations complémentaires sur le lien entre cette personne et l'entité dont l'inscription sur la Liste est demandée</b>											
<b>Nom complet</b> (en caractères romains)											
<b>Composantes du nom</b> (veuillez décrire chaque partie du nom dans les colonnes de droite)	<b>Décrivez les composantes du nom</b>										
	Prénom	Nom			Takhallus (nom de plume)	Référence géographique	Deuxième nom	Nom de famille	Titre religieux	Autre (ex. : nom de la mère) – Veuillez préciser :	
	Du père	Du grand-père	De la tribu								
1.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>Type de graphie</b>	<input type="checkbox"/> Graphie originale <input type="checkbox"/> Translittération <input type="checkbox"/> Traduction <input type="checkbox"/> Autre – Veuillez préciser :										
<b>Nom complet dans la graphie originale</b> (caractères non latins)											
<b>Graphie</b>											
<b>Date et lieu de naissance</b>	Lieu (ville/région/pays) :						Jour :	Mois :	Année :		
<b>Autres informations relatives à la date de naissance<sup>5</sup></b>	Lieu (ville/région/pays) :						Jour :	Mois :	Année :		
<b>Femme/Homme</b>											
<b>Nationalité ou citoyenneté(s)</b>	Actuelle(s)										
	Antérieure(s) (indiquez les dates)										
<b>État(s) de résidence</b>	Actuel(s)										
	Antérieur(s) (indiquez les dates)										
<b>Carte nationale d'identité (tazkira), le cas échéant</b> (veuillez en fournir une copie numérisée)	Numéro du document										
	Lieu de délivrance					Pays :			Province :		District :
	Informations sur le registre										
	Date de délivrance					Volume :		Page :	Date d'enregistrement :		
	Document délivré à (dans la graphie originale)					Jour :		Mois :	Année :		
	Date de naissance indiquée sur la tazkira					Nom :			Nom du père :		
					Nom du grand-père et/ou autre nom :						
					Province :		District :	Village :			
<b>Passeport, carte nationale d'identité (autre que la tazkira afghane), permis</b>	Type de document										
	Numéro du document										
	Délivré par										
	Date de délivrance					Pays :		Province :		District :	
	Calendrier grégorien					Jour :		Mois :	Année :	Date originale ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	

<sup>5</sup> Informations liées au nom usuel. Pour les informations relatives aux autres noms (pseudonymes, autres identités), veuillez compléter l'annexe A. S'il y a plusieurs autres dates ou lieux de naissance, veuillez les indiquer à la rubrique I.D.

<b>de résidence ou autre document officiel</b>	Calendrier hégirien	Jour :	Mois :	Année :	Date originale ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
	Date de délivrance	Calendrier grégorien	Jour :	Mois :	Année :	Date originale ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
		Calendrier hégirien	Jour :	Mois :	Année :	Date originale ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
	Délivré à	Nom :				
		Nom de famille/Nom du père, autres noms :				
		Graphie : <input type="checkbox"/> Romain <input type="checkbox"/> Dari <input type="checkbox"/> Pachto <input type="checkbox"/> Autre – Veuillez préciser :				
Lieu et date de naissance indiqués sur le document	Lieu (ville/région/pays) :					
	Jour :            Mois :            Année :					
Nationalité indiquée sur le document						
Informations additionnelles						

<b>AUTRES ÉLÉMENTS IDENTIFICATOIRES OU INFORMATIONS SUPPLÉMENTAIRES NON PRÉCISÉS CI-DESSUS</b>