




Passeport luxembourgeois  
**DEMANDE DE REMBOURSEMENT POUR UN PASSEPORT**

 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/fr/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** via [info@mae.etat.lu](mailto:info@mae.etat.lu). 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. DEMANDEUR

Nom :	<input type="text"/>	Prénom(s) :	<input type="text"/>
Adresse de résidence :	<input type="text"/>		
N° d'identification national :	<input type="text"/>		

## 2. TITULAIRE DU PASSEPORT (si différent du demandeur)

Nom :	<input type="text"/>	Prénom(s) :	<input type="text"/>
N° d'identification national :	<input type="text"/>		

## 3. REMBOURSEMENT

Montant du paiement effectué :	<input type="text"/>	euros, payés le :	<input type="text"/>
Méthode de paiement :	<input type="radio"/> carte bancaire <input type="radio"/> virement <input type="radio"/> versement auprès de : <input type="text"/>		
Remboursement demandé :	<input type="text"/>		
Motif de la demande :	<input type="text"/>		
Numéro de compte IBAN :	<input type="text"/>	Numéro de banque BIC :	<input type="text"/>

Pièce à joindre:

– une copie de la preuve de paiement effectué pour la demande de passeport

## 4. Signature

Fait à :	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Le :	<input type="text"/>	Signature : <input type="text"/>