

**Accès et/ou rectification, effacement ou verrouillage des données
personnelles conservées dans le cadre du Programme des États-Unis
d'Amérique de surveillance du financement du terrorisme (TFTP)**

Formulaire A – Le formulaire de vérification de l'identité

1. Nom:

2. Prénom:

3. Nom de jeune fille / Autres noms:

4. Lieu de naissance:

5. Date de naissance:

6. Adresse de résidence:

7. Numéro de téléphone *:

8. Adresse e-mail*:

9. Type de document d'identification fourni (Veuillez cocher la case correspondante)

- Passeport
- Permis de conduire
- Carte d'identité
- Autre document officiel (Veuillez spécifier lequel): _____
- Cochez la case pour confirmer que le document porte la photo et la signature de la personne qui le présente.

Signature du demandeur

Date

Signature de l'ANSPDCP

Date

** Il n'est pas obligatoire de remplir; ces données seront utilisées seulement afin de vous contacter pour plus d'informations concernant votre demande.*