

Abidjan, le 29 mars 2020

## MODALITES DE DELIVRANCE DU LAISSEZ-PASSER

RUBRIQUE	DISPOSITIONS
<b>Signataires des Laissez-passer COVID-19</b>	<p>-Le Directeur de Cabinet du Ministre de la Sécurité et de la Protection Civile (MSPC) pour Abidjan ;</p> <p>-Les Préfets de Département pour l'intérieur du pays.</p>
<b>Dispositions pratiques pour la circulation entre Abidjan et l'intérieur</b>	<p>-Libre circulation des véhicules de transport de marchandises (denrées alimentaires, produits pharmaceutiques et médicaux, les hydrocarbures, le gaz et toutes sources d'énergies domestiques) en respectant les heures de couvre-feu.</p> <p>-Libre circulation des ambulances, des sociétés CIE, SODECI et de Téléphonie, les services des pompes funèbres.</p> <p>-Libre circulation des engins des Forces de Défense et de Sécurité.</p> <p>-Tout autre déplacement entre Abidjan et l'intérieur du pays est soumis à autorisation.</p>
<b>Modalités d'obtention des Laissez-passer</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>❖ Formulaire de demande à retirer sur place (Abidjan) ;</li><li>❖ Documents à fournir :<ul style="list-style-type: none"><li>-CNI, passeport, carte consulaire (+ photocopie) ;</li><li>-Pièce justificative du déplacement.</li></ul></li><li>❖ La délivrance du Laissez-passer est gratuite.</li></ul>
<b>Durée du Laissez-passer</b>	<p>-Délivrance d'un ordre de mission pour les déplacements d'ordre professionnel.</p> <p>-72 heures maximum.</p>

SAB

**MINISTRE DE LA SECURITE  
ET DE LA PROTECTION CIVILE**

-----  
**LE CABINET**  
-----

N° \_\_\_\_\_ **MSPC/CAB**



**REPUBLIQUE DE COTE D'IVOIRE**  
UNION - DISCIPLINE - TRAVAIL  
-----

## **LAISSEZ-PASSER**

MME / M :

NE(E) LE :

DOMICILE :

FONCTION :

CONTACTS :

DESTINATION :

MOTIF :

MOYEN DE DEPLACEMENT :

DUREE DE VALIDITE :

Est autorisé (e) à circuler librement pour se rendre à la destination susmentionnée et est soumis (e) au respect des heures règlementaires du couvre-feu, allant de **21 heures à 05 heures du matin**.

Les forces de défense et de sécurité sont invitées à lui apporter assistance sécuritaire et conseils utiles.

Fait à Abidjan, le.....



**FORMULAIRE DE DEMANDE DE DÉPLACEMENT**

(En application de l'article 4 de l'arrêté n°...portant interdiction de circulation des personnes et des véhicules dans le cadre de la lutte contre l'épidémie de Covid-19)

Je soussigné(e) .....

Né(e) le .....

Demeurant à .....

Contacts.....

Sollicite par la présente, l'obtention d'une autorisation de circulation exceptionnelle en vue de me rendre

à.....

Pour : .....

.....

.....

.....

Fait à Abidjan, le .....

Signature