



AMBASSADE DE COTE D'IVOIRE
A PARISE

NOM : _____
(En capitales)

Née : _____
(Nom de la jeune hile)

Prénoms _____
(En minuscule)

Demande pour un Visa de un jour á trois mois

(á remplir très lisiblement *en* frangais)

Né(e)_le : _____ á _____

Nationalité { d'origine _____
actuelle _____

Situation de fannilie: _____ Enfants :Nombre _____ Ages _____

Domicile habituel : _____

Résidence actuelle : (adresse exacte) : _____

Profession : _____

Situation militaire : _____

N°
Photo
Passeport n° _____ Délivré le _____ par : _____ Valable jusqu'au _____
Carte d'identité n° _____ délivrée le: _____ par: _____ valable jusqu'au:

Nature et durée du Visa
Sollicité

(Le cadre ci-contre doit être
rempli par le demandeur qui
rayera les mentions inutiles)

TRANSIT á destination de _____ avec arrêt de _____ jours.
SEJOUR de _____ jours. _____ un mois. _____ deux mois. _____ trois mois.

Motifs détaillés du voyage: _____

Avez-vous déjà habité la Côte-d'ivoire pendant plus de trois mois sans interruption? _____

Précisez á quelle date : _____

Indiquez avec précision les noms et adresses (rue et n') des commergants ou industriels que vous désirez rencontrer s'il s'agit d'un voyage d'affaires : _____

Attaches familiales en Côte-d'Ivoire (adresses exactes : rue et n°) _____

Références dans le pays de résidence (adresse exacte :rue et n°) _____

Indication précise de lieu d'entrée en Côte-d'ivoire : _____

Indication de vos adresses exactes (me et n°) en Côte-d'Ivoire pendant que vous y séjournerez : _____

Comptez-vous installer en Côte-d'Ivoire un commerce ou une industrie? _____

Où comptez-vous vous rendre en sortant de Côte-d'Ivoire? _____

Vous engagez-vous à n'accorder aucun emploi rémunéré ou au pair durant votre séjour en Côte-d'Ivoire, à ne pas chercher à vous y installer définitivement et A QUITTER LE TERRITOIRE IVOIRIEN A L'EXPIRATION DU VISA qui vous sera éventuellement accordé? _____

Ma signature engage me responsabilité et m'expose, en sus de poursuites prévues par la loi en cas de FAUSSE déclaration, à me voir REFUSER TOUT VISA A L'AVENIR.

A _____, le _____ 20 _____

(Signature)

AMBASSADE DE CÔTE-D'IVOIRE A PARIS
Nom: _____
Prénoms: _____
Numéro du visa: _____
Nature du visa: _____
Date de délivrance: _____
Date d'expiration: _____
Nombre d'entrées: _____
Durée de chaque séjour: _____
L'Ambassadeur,