

AMBASSADE DU CONGO
En France

SERVICE CONSULAIRE
37bis, rue Paul Valéry 75116 Paris Cedex
Tél.: (33) 01 45 00 60 67/ 01 40 67 17 33
Fax.: (33) 01 45 00 69 50
E-mail: ambacongofrance@yahoo.fr

REPUBLIQUE DU CONGO
Unité-:-Travail-:-Progrès

FICHE DE DEMANDE DE VISA D'ENTREE
AU CONGO - BRAZZAVILLE

Photographie
PHOTO

Nom (en capital):
Family name (printed)

Née (nom de jeune fille):
Maiden name (for married women)

Prénom(s):
First name

Né(e) le: à:
Date of birth

Fille/fille de: de:
Father Mother

Nationalité d'origine: actuelle:
Citizen of Presently

Résidence actuelle:
Present adress

Profession:
Occupation

Présent visa d'entrée au Congo n°:
Number of previous entry visa

Délivré par: Le:
Issued by on

Motifs détaillés du voyage:
Purpose of journey, in detail

Passeport n°:
Passport number

Délivré, le:
Date of issue

Par:
By whom

Valable jusqu'au:
Date of expiration

Tél. fixe:
Phone

Tél. portable:
Mobile

Durée du séjour:
Number of days

Avez-vous déjà habité le Congo Brazzaville pendant plus de trois (3) mois consécutifs?
Have you already lived in the Congo Brazzaville for more than tree (3) consecutive months?

A quelle date?
On what date?

Indication précise du lieu d'entrée au Congo: Date:
Give accurately the place of entry dated

Indications de vos adresses exactes (rue et n°) pendant que vous y séjournerez:
Give your exact addresses (street and number) during your stay in the country

Vous engagez-vous à n'accepter aucun emploi rémunéré ou au pair durant votre séjour? Oui Non
Do you promise not to accept any work with pay or 'kind' during your stay?

Ma signature engage ma responsabilité et m'expose aux poursuites prévues par la loi en cas de fausse déclaration et à me voir refuser tout visa à l'avenir.
I hereby certify to the truth of all above. I realize that any false statement renders me liable to legal suit, and that may be denied any visa in the future.

Fait à: le 20
Signature P1/1
Sign