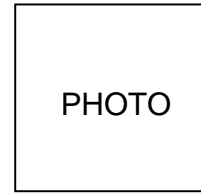


FORMULAIRE DE DEMANDE DE VISA D'AFFAIRES

CONSULAT GENERAL DE CUBA EN FRANCE



Formulaire à remplir en caractère d'imprimerie

Date de la demande : _____ Type de visa : _____
Nom et prénoms : _____
Lieu de naissance : _____ Date de Naissance : _____
Nationalité : _____ Sexe : _____
N° de passeport : _____ Type de passeport : _____
(Diplomatique, de service ou ordinaire)

Profession : _____ Fonction : _____
Adresse : _____
Téléphone : _____
Nom de l'entreprise ou l'institution où vous travaillez: _____
Adresse : _____
Téléphone : _____

Avez-vous déjà été à Cuba ? _____
Date du dernier voyage : _____ Durée du séjour : _____

Motifs du prochain voyage : _____
Date du prochain voyage : _____ Durée du séjour : _____

Nom de l'entreprise ou l'institution cubaine qui vous accrédite à Cuba : _____

Je déclare que les renseignements consignés ci-dessus sont exacts.

Signature