

AMBASSADE DE LE REPUBLIQUE AZERBAÏDJANAISE
EN FRANCE

FORMULAIRE DE DEMANDE DE VISA

Photo

1. NOM _____

2. PRENOM(S) _____

3. M _____ F
sexe

4. DATE ET le _____ à _____
LIEU DE NAISSANCE : _____ localité _____ pays _____

5. NATIONALITE _____
actuelle _____ d'origine _____

6. NATURE DU PASSEPORT _____
type _____ numéro _____ validité _____

7. PROFESSION _____

8. ADRESSE PROFESSIONNELLE _____

9. ADRESSE PERMANENTE _____

10. N° DE TELEPHONE _____
professionnel _____ domicile _____ portable _____

11. MOTIF DE SEJOUR _____

12. REFERENCES EN AZERBAÏDJAN _____
nom ou raison sociale _____
adresse _____ N° de téléphone _____

13. DUREE DE SEJOUR : du _____ au _____

14. NOMBRE D'ENTREES _____
une _____ deux _____ plusieurs _____

FAIT à _____ le _____
Signature du demandeur

RESERVE A L'ADMINISTRATION

DU _____ ORDINAIRE _____

AU _____ DE SERVICE _____

DUREE _____ DIPLOMATIQUE _____

_____ date de délivrance

N _____
Visa

_____ droit d'entrée

_____ signature