



Ambassade de la République Démocratique du Congo

FORMULAIRE DE DEMANDE DE VISA (page 1/2)

Date :

| | | | |
|----------------------|---|-----------------------|---------------|
| Titre | <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Mlle | | |
| Noms ⁽¹⁾ | | Prénoms | |
| Lieu de naissance | | Date de naissance | |
| Nationalité actuelle | | Nationalité d'origine | |
| Père | Nom : | Prénoms : | Nationalité : |
| Mère | Nom (de jeune fille) : | Prénoms : | Nationalité : |

| | | | |
|----------------------------|--|-----------|---------------|
| Etat-civil | <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Veuf(ve) | | |
| Conjoint(e) ⁽²⁾ | Nom : | Prénoms : | Nationalité : |

⁽¹⁾ : Pour les femmes mariées, veuillez indiquer le nom de jeune fille ⁽²⁾ : Pour la conjointe, veuillez indiquer le nom de jeune fille

| | | | |
|-------------|--------|------------|-------|
| N° et Rue | | Ville | |
| Code postal | | Email | |
| Téléphone | Fixe : | Portable : | Fax : |

| | | | |
|--------------------|--|------------|--|
| Secteur d'activité | | Profession | |
| Employeur | | | |
| Adresse employeur | | Ville | |
| Code postal | | Email | |
| Téléphone | | Fax | |

| | | | |
|-------------------|---|-----------|--|
| Type de passeport | <input type="checkbox"/> Ordinaire <input type="checkbox"/> Service <input type="checkbox"/> Diplomatique <input type="checkbox"/> Titre de voyage <input type="checkbox"/> Tenant lieu | | |
| Passeport N° | | Délivré à | |
| Délivré le | | Expire le | |

| | | | |
|-----------------------------|---|---------------------------|--|
| Motif du voyage | <input type="checkbox"/> Familial <input type="checkbox"/> Tourisme <input type="checkbox"/> Affaire <input type="checkbox"/> Humanitaire | | |
| Durée | | Nombre d'entrées | |
| Adresse en RDC | | | |
| Personne à contacter en RDC | | Poste frontalier d'entrée | |
| Date de départ | | Enfants accompagnés | |
| Séjour antérieur en RDC | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Si oui, où ? | | |
| En quelle qualité ? | | | |
| A quelle période ? | | | |

Je certifie que les renseignements fournis ci-dessus sont exacts.

Fait à _____, le _____

Signature :



Ambassade de la République Démocratique du Congo

FORMULAIRE DE DEMANDE DE VISA (page 2/2)

| Ne rien inscrire dans ce cadre réservé aux services | | |
|--|--------------------------|--------------------------------|
| N° d'enregistrement | | |
| Décision | Favorable | Défavorable |
| Observations | | |
| N° passeport | N° enregistrement | Pour réception conforme |
| | | |



DEMANDE DE MISSION à L'ATTENTION DE D. SACHS
POUR L'OBTENTION DE VISA(S)

A renvoyer avec la totalité des documents à :

D. Sachs – 169 bd Voltaire – B.P. N° 49
92603 ASNIERES Cedex
Tel : 01 40 86 53 00 / 01 Fax : 01 40 86 53 02

| | |
|--|--|
| Nom et prénom de la personne à contacter : | |
| Société : | |
| Adresse de facturation : | |

| | |
|--------------|--|
| Tel : | |
| Tel mobile : | |
| Fax : | |
| E-mail : | |

| | |
|--|--|
| Pays de destination (si plusieurs pays, indiquer la chronologie du voyage) : | |
|--|--|

| | |
|---|--|
| Nom et Prénom du (des) passeport (s). Attention, si plusieurs passeports pour des destinations différentes, remplir un bon de commande par destination. | |
|---|--|

| | |
|---|--|
| Nature du visa (affaire, tourisme...) : | |
| Date de départ : | |
| Durée du séjour : | |
| Nombre d'entrées : | |

| | |
|---|--|
| Modalité de retour du (des) document (s) : | |
| Adresse de retour (si différente de celle de facturation) | |

| | |
|---------------------|--|
| Documents fournis : | |
| Commentaires : | |

Je, soussigné(e), demande à l'entreprise D. SACHS d'effectuer pour mon compte les démarches ci-dessus mentionnées. Je m'engage à régler à réception la facture comprenant ; honoraires + TVA (19,6%) et frais avancés. Je déclare avoir pris connaissance et accepter les conditions générales de vente.
Date, signature, et cachet de la société.