

**FORMULE DE DEMANDE ADRESSEE A L'AMBASSADE DE THAILANDE**

**DATE** \_\_\_\_\_

**MOTIF** \_\_\_\_\_

**NOM** \_\_\_\_\_

**ADRESSE** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**SOUHAITE OBTENIR** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**SIGNATURE** \_\_\_\_\_

( Le requérant )