

AMBASSADE DE CÔTE D'IVOIRE

A PARIS

**Demande pour un Visa
de un jour à trois mois**

(à remplir très lisiblement en français)

NOM : _____

(En capitales)

Née : _____

(Nom de jeune fille)

Prénoms _____

(En minuscule)

Né(e) le : _____ à _____

Nationalité { d'origine _____
actuelle _____

Situation de famille : _____ Enfants : Nombre _____ Ages _____

Domicile habituel : _____

Résidence actuelle (adresse exacte) : _____

Profession : _____

Téléphone : _____

Nature et durée du Visa
sollicité

(Le cadre ci-contre doit
être rempli par le
demandeur qui rayera
les mentions inutiles)

TRANSIT à destination de _____
avec arrêt de _____ jours.

SEJOUR de _____ jours.
_____ un mois.
_____ deux mois.
_____ trois mois.

| |
|---|
| N° _____ |
| Photo |
| Passeport n° _____ Délivré le _____ par : _____ Valable jusqu'au _____ |
| Carte d'identité n° _____ délivrée le : _____ valable jusqu'au : _____ |

Motifs détaillés du voyage : _____

Avez-vous déjà habité la Côte d'Ivoire pendant plus de trois mois sans interruption ? _____

Précisez à quelle date : _____

Indiquez avec précision les noms et adresses (rue et n°) des commerçants ou industriel que vous désirez rencontrer s'il s'agit d'un voyage d'affaires : _____

Attaches familiales en Côte-d'Ivoire (adresses exactes : rue et n°) _____

Références dans le pays de résidence (adresse exacte : rue et n°) _____

Indication précise de lieu d'entrée en Côte d'Ivoire : _____

Indication de vos adresses exactes (rue et n°) en Côte-d'Ivoire pendant que vous y séjournerez : _____

Comptez-vous installer en Côte-d'Ivoire un commerce ou une industrie ? _____

Où comptez-vous vous rendre en sortant de Côte-d'Ivoire ? _____

Vous engagez-vous à n'accorder aucun emploi rémunéré ou au pair durant votre séjour en Côte-d'Ivoire, à ne pas chercher à vous installer définitivement et A QUITTER LE TERRITOIRE IVOIRIEN A L'EXPIRATION DU VISA qui vous sera éventuellement accordé ? _____

Ma signature engage ma responsabilité et m'expose, en sus de poursuites prévues par la loi en cas de FAUSSE déclaration, à me voir REFUSER TOUT VISA A L'AVENIR.

A _____, le _____ 20 _____

(signature)

| AMBASSADE DE CÔTE-D'IVOIRE A PARIS |
|------------------------------------|
| Nom : |
| Prénoms : |
| Numéro du visa : |
| Nature du visa : |
| Date de délivrance : |
| Date d'expiration : |
| Nombre d'entrées : |
| Durée de chaque séjour : |
| L'Ambassadeur, |

Votre adresse mail :

.....@.....