

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,