

Demande pour un Visa de un jour à trois mois

(à remplir très lisiblement en français)

NOM : _____
(En capitales)

Née : _____
(Nom de la 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 : _____

Situation militaire : _____

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 : _____ par : _____ 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 industriels 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 y installer définitivement et A QUITTER LE TERRITOIRE IVOIRIEN A L'EXPIRATION DU VISA qui vous sera éventuellement accordé ? _____

Ma signature engage me 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, |