



Attachez ici
la photo

RÉPUBLIQUE DÉMOCRATIQUE DU CONGO
AMBASSADE PRÈS LE ROYAUME DE BELGIQUE

FORMULAIRE DE DEMANDE DE VISA
(à compléter lisiblement et en lettres **CAPITALES**)

Identité du demandeur

Nom :		Prénom :	
Sexe :	M F	État-civil :	
N° Carte d'identité :		Nationalité :	
Lieu de naissance :		Pays :	Date :
		Profession :	

Adresse du demandeur

Avenue/Rue :		N°
Commune :		Code Postal :
Pays :	Tél./Gsm :	e-mail

Identité du Conjoint(e) :

Nom du Conjoint(e) :	Prénom :
Nationalité Conjoint(e) :	Profession :

Identité des parents du demandeur

Nom du père :	Prénom :	Nationalité :
Nom de la mère :	Prénom :	Nationalité :

Données relatives au document de voyage

N° du Passeport :	Date émission :	Date d'expiration :
Type :	Institution qui a délivré le passeport :	
Code postal de l'institution :	Nom de la Ville/Commune :	

Données relatives à la demande de Visa (1)

CATÉGORIE DE VISA (1)	DURÉE	NB DE VOYAGE(S)	DATE D'ENTRÉE (EN RDC)	POSTE FRONTIÈRE (LIEU D'ARRIVÉE EN RDC)
Ordinaire				
Diplomatique				
Spécial				

(1) Biffer la/les mention(s) inutile(s)

Date du dernier séjour en RDC : _____

Motif du voyage : _____

Lieu de destination (Province/Ville) : _____

Nom et adresse de la personne hôte ou de toute personne de contact en RDC : _____

J'engage ma responsabilité et m'expose aux poursuites prévues par la loi en cas de fausse déclaration.

NB: Tout dossier mal complété et/ou incomplet ne sera pas traité dans le délai initialement imparti.

Bruxelles, le _____ / _____ / _____

Signature :

RÉSERVÉ AU SERVICE

N° du Visa : _____	Classement n° _____
Genre de Visa accordé : _____	Date de délivrance : _____
Initiales de l'encodeur : _____	N° ID Demandeur : _____

Rue Marie de Bourgogne, 30 - 1000 Bruxelles - Tél. 32.2.213.49.80 - Fax. 32.2.213.49.95