

Nom: _____
(En capitales)

DEMANDE pour un visa

Née: _____
(Nom de jeune fille)

d'un jour à trois mois

(à remplir très lisiblement en français)

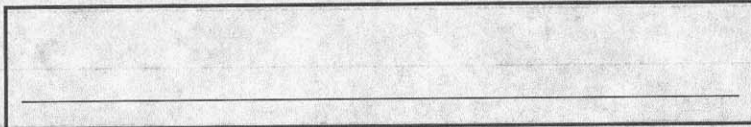
Prénom: _____
(En minuscules)

Né le _____ à _____

d'origine: _____

Nationalité

actuelle: _____



No _____

Photographie

Situation de famille: _____ Enfants: Nombre: _____ Ages: _____

Domicile habituel: _____

Résidence actuelle (adresse exacte): _____

Tél. _____

Passeport No _____

Date d'arrivée en Suisse: _____

délivré le _____

Profession: _____

par _____

Situation militaire: _____

valable jusqu'au _____

Transit à destination de _____

avec arrêt de _____ jours

Carte d'identité

No _____

Nature et durée du visa sollicité:

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

Séjour de _____ jours

Séjour un mois

Séjour deux mois

Séjour trois mois

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 les adresses (Rue et No) des commerçants ou des industriels que vous désirez rencontrer s'il s'agit d'un voyage d'affaires: _____

Attaches familiales ou références en Côte d'Ivoire (adresses exactes: Rue et No): _____

Références dans le pays de résidence (adresses exactes: Rue et No): _____

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

Indication de vos adresses exactes (Rue et No) 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 A QUITTER LE TERRITOIRE DE COTE D'IVOIRE 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.

AMBASSADE DE COTE D'IVOIRE A BERNE

NOM: _____

Prénom: _____

1. Numéro du visa: _____

2. Genre de visa: _____

3. Date de délivrance: _____

4. Date d'expiration: _____

5. Nombre d'entrées autorisées: _____

6. Durée autorisée de chaque séjour: _____

LE CONSUL HONORAIRE

A _____, le _____

Signature: _____