

AMBASSADE DE CÔTE D'IVOIRE
AU BRÉSIL

**Demande pour un Visa
de un jour à deux ans**

(A remplir très lisiblement en français)

NOM _____

(En capitales)

Née _____

(Nom de jeune fille)

Prénoms _____

(Em minuscules)

Né le _____ à _____

Nationalité { d'origine : _____
actuelle _____

Situation de famille: _____ Enfants, Nombre _____ Ages _____

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.
dias

Durée de séjour: _____

N° _____

Photographie

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 la
période: _____

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

Attaches familiales em Cote-d'Ivoire (adresses axactes, rue et n°) _____

Références dans le pays de résidence (adresses exactes: rue et n°)

1° _____

2° _____

3° _____

4° _____

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

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

Comptez-vous installer em Cote d'Ivoire un commerce ou une industrie? _____

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

Vous engagez-vous à n'accepter aucun emploi rémunéré, ou au pair durant vatre séjour em Cote-d'Ivoire, à ne pas chercher à vous y installer définitivement at a QUITTER LE TERRITOIRE IVOIRIEN A L'EXPIRATION DU VISA qui vous sera éventuellement accordé? _____

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

A _____ le _____ 200__

Signature,

AMBASSE DE CÔTE D'IVOIRE A BRASILIA

Nom: _____

Prenoms: _____

Numero du visa: _____

Nature du visa: _____

Date de Délivrance: _____

Date d'expiration: _____

Nombre d'entrees autorisses: _____

Durre de chaque séjour: _____

L'Attache Consulaire,