



FORMULAIRE DE DEMANDE DE VISA

(* Joindre à ce formulaire un passeport valide de plus de six mois et trois photos d'identité)

Photo

AMBARDC/BRESILIA 132.....

1. Nom de famille (tel qu'indiqué sur le passeport)

2. Prénom et deuxième prénom (tels qu'indiqués dans le passeport)

3. Autres noms

4. Date de naissance

Lieu de naissance

Nationalité à la naissance

5. Nationalité actuelle

6. Sexe: Homme ☐ Femme ☐

7. Statut marital (*1): Célibataire ☐ Married ☐ Veuf(ve) ☐ Divorcée ☐

Conjoint (e)

Nationalité

8. Occupation

9. Résidence permanente

Résidence actuelle

Adresse courriel

10. Nom du père

Nationalité

11. Nom de la mère

Nationalité

11. Type de passeport: Ordinaire ☐ Service ☐ Diplomatique ☐

No:

Autre document de voyage, le cas échéant (préciser)

Date de délivrance

Échéance

Délivré par

12. Nbre. de titre de séjour ou équivalent (*2):

Échéance

13. Raison du voyage: Visite de travail ☐ Visite en famille/ami ☐ Affaires ☐ Mission officielle ☐ Tourisme ☐

Opérateur culturel ☐ Études ☐ Personnel scientifique ☐ Membre d'une ONG ☐ Opérateur sportif ☐

Journaliste ☐ Membre d'une confession religieuse ☐

Document de référence

émis par

14. Lieu de la mission

15. Avez-vous voyagé dans un pays gravement touché par la maladie à coronavirus (COVID-19) depuis janvier 2020 Oui ☐ Non ☐

16. Accès au territoire congolais

Départ : de

à

Visa de voyage (*3) No.

Entrée unique (point d'accès) :	de	à
Entrée double (point d'accès) :	de	à
Entrées multiples (*4) (point d'accès) :	de	à

17. Dernier visa congolais qui vous a été délivré le cas échéant : No. _____ Date de délivrance _____

18. À propos des personnes (juridiques ou physiques) qui vous invitent et vous soutiennent _____

Nom complet _____

Adresse _____

Téléphone _____

Garantie du parrainage (*5) _____

19. Justificatif de ressources substantielles ou de la durée de séjour pour les touristes, les opérateurs économiques, les élèves et les étudiants en RDC pour ceux qui ne sont pas parrainés par une personne morale ou physique _____

20. Le temps d'attente du visa est de (*6): _____

Je reconnais que les informations fournies ci-dessus sont exactes et véridiques. Et je suis d'accord qu'en cas de refus de visa pour quelque raison que ce soit, les frais payés ne sont pas remboursables.

Lieu/Date

/

Signature du demandeur

Photo

À L'USAGE DE L'AMBASSADE UNIQUEMENT

No. visa / Chancellerie (*7)

132 / / /17 (*8)

Remarques

Noms de l'autorité
Signature

(*1) : Cocher une case

(*2) : Joindre une photocopie du document (pour les séjours de longue durée)

(*3) : Joignez une photocopie du visa de voyage de votre destination finale

(*4) : Mettre les dates prévues de la 1ère et dernière entrée comme celles de la 1ère et dernière sortie

(*5) : Garantie exigée par DGM

(*6) : Est-ce le même que celui accordé au traitement des demandeurs de visa de Congolais dans la juridiction ?

(*7) : Aucune partie de la demande de visa ne doit être transcrite par l'officier de la chancellerie

(*8) : Index de l'ambassade suivi du numéro d'enregistrement à l'ambassade. Le troisième espace vide sera le numéro de visa