

AMBASSADE DE LA RÉPUBLIQUE DU BÉNIN EN BELGIQUE

Avenue de l'Observatoire 5

1180 Bruxelles

Tél : 02 375 06 74

Fax : 02 375 83 26

site internet : www.ambassade-benin.be

FORMULAIRE DE DEMANDE DE VISA

(A remplir lisiblement en français)

Date du voyage : du _____ au _____

Nom _____
(en lettres capitales le nom figurant sur le passeport)

Prénom(s) : _____

Date et lieu de naissance : _____

Situation matrimoniale : _____ Nombre d'enfants : _____

Profession : _____

Adresse exacte : _____

Téléphone (GSM) _____

Situation militaire : _____

Nationalité d'origine : _____ Nationalité actuelle _____

Numéro de passeport : _____ délivré le : _____ Valable jusqu'au _____

Motif du voyage : _____

Vous entrez au Bénin par : avion bateau voiture (cocher la case)

Par quelle compagnie aérienne ou maritime ? _____

A quelle adresse précise resterez-vous au Bénin ? _____

Est-ce votre premier voyage au Bénin ? _____

De quand date, votre dernier voyage au Bénin ? _____

Pour quel motif ? _____

Où irez-vous en quittant le Bénin ? _____

Bruxelles, le _____

Signature du requérant

Photo
(collez ici)