



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