

AMBASSADE DU TCHAD

Kantstraße 151
D-10623 Berlin

DEMANDE POUR UN VISA
D'UN JOUR A TROIS MOIS

NOM : _____
(En capitales)

Né(e) : _____
(Nom de la jeune fille)

Prénoms : _____
(En minuscules)

Né le ____ / ____ / ____ à _____

Nationalité : { d'origine : _____
actuelle : _____

Situation de famille : _____ Enfant(s) : _____

Nombre : _____ Age(s) : _____

Domicile habituel : _____

Résidence actuelle : _____
(Adresse exacte)

Date de votre entrée en République du Tchad : ____ / ____ / ____

Numéro de téléphone où l'on peut vous atteindre : _____

Profession : _____

Nom de l'employeur ou de la firme : _____

N° _____

PHOTO

Passeport n° : _____
délivré le : ____ / ____ / ____
par : _____
valable jusqu'au : ____ / ____ / ____

Nature et durée du visa sollicité
(Le cadre ci-contre doit être rempli
par le demandeur qui rayera
les mentions inutiles).

Séjour de : _____ jours
: _____ mois
: _____ un mois
: _____ deux mois
: _____ trois mois

Motifs détaillés du voyage : _____

Avez-vous déjà habité (1) _____ pendant plus de trois mois sans interruption? _____

Précisez à quelle date : : ____ / ____ / ____

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

Attaches familiales (1) _____ (Adresses exactes: rue et n°) _____

Indication précise du lieu d'entrée (1) _____

Indication de vos adresses exactes (rue et n°) (1) _____ Pendant que vous y séjournerez: _____

Comptez-vous installer (1) _____ un commerce ou une industrie? _____

Où comptez-vous vous rendre en sortant de (1) _____

Vous engagez-vous à n'accepter aucun emploi rémunéré ou au pair durant votre séjour (1) _____ à ne pas chercher à vous y installer définitivement et **A QUITTER LE TERRITOIRE (1) _____ 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.**

A _____, le / /20

SIGNATURE: