



ສາທາລະນະລັດ ປະຊາທິປະໄຕ ປະຊາຊົນລາວ
 REPUBLIQUE DEMOCRATIQUE POPULAIRE LAO
 ສັນຕິພາບ ເອກະລາດ ປະຊາທິປະໄຕ ເອກະພາບ ວັດທະນາຖາວອນ
 PAIX INDEPENDENCE DEMOCRATIE-UNITE PROSPERITE



ສະຖານເອກອັກຄະລັດຖະທູດ ແຫ່ງ ສປປລາວ
 ປະຈຳປະເທດ ແບນຊິກ

Ambassade de la R. D. P. Lao
 Ave. de la Brabançonne, 19-21
 B-1000 Bruxelles

ຄໍາຮ້ອງຂໍວິຊາ
 DEMANDE DE VISA

ຊື່ : ນາມສະກຸນ :
 PRENOMS (EN LETTRES MAJUSCULES) NOM (EN LETTRES MAJUSCULES)

ວັນເດືອນປີເກີດ : ບອນເກີດ :
 Date de naissance Lieu de naissance

ສັນຊາດ : ອາຊີບ :
 Nationalité Profession

ຫນັງສືຜ່ານແດນເລກທີ : ອອກໃຫ້ທີ່ :
 Numéro de passeport Lieu de délivrance

ອອກໃຫ້ວັນທີ : ໃຊ້ໄດ້ເກີງວັນທີ :
 Délivré le Date d'expiration

ທີ່ຢູ່ປະຈຳ : ໂທລະສັບ :
 Adresse permanente Téléphone

ລູກຕິດຕາມທີ່ໃຊ້ຫນັງສືຜ່ານແດນດຽວກັນ 1. ຊື່ (Prénoms) : ອາຍຸ (Age)
 Enfants accompagnés :
 2. ຊື່ (Prénoms) : ອາຍຸ (Age)
 3. ຊື່ (Prénoms) : ອາຍຸ (Age)

ເຫດຜົນເດີນທາງ :
 Motif du séjour

ວັນທີຈະເກີງ ສປປລາວ : ພາຫະນະເດີນທາງ :
 Date d'arrivée au Laos Moyen de transport

ຕາມເຂົ້າເມືອງ : ກຳນົດຢູ່ ສປປລາວ :
 Point de passage Durée du séjour au Laos

ຜູ້ຮັບປະກັນຢູ່ ສປປລາວ ຊື່ : ທີ່ຢູ່ : Tel :
 Nom de votre corespondant au Laos Adresse

ຈຸດເດີນທາງຫລັງການຢ້ຽມຢາມລາວ :
 Prochaine destination après votre visite au Laos

ວັນທີ : ເຊັນ :
 Date Signature

ຄໍາ ເຫັນຂອງສະຖານທູດ : (Réservé à l'administration)

ເລກທີວິຊາ : ລົງວັນທີ :