

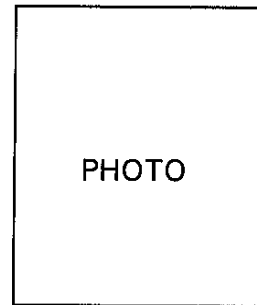
**AMBASSADE DU NIGER**

**Avenue Fr. Roosevelt 78**

**B-1050 BRUXELLES**

**tel. (32) 02 - 648 61040 / 59 60**

**fax. (32) 02-648 27 84**



## DEMANDE DE VISA

Nom: .....

Prénoms: .....

Né le ..... à .....

Nationalité: .....

Domicile Legal: .....

.....tél .....

Profession: .....

Référence au Niger: .....

Adresse au Niger: .....

Date d'arrivée au Niger: .....

Motif du voyage: .....

N° du passeport: ..... Délivré à : .....

Date de délivrance ..... Date d'expiration .....

Moyen de Transport: .....

Durée de séjour: .....

Validité de visa: .....  une entrée  deux entrées  multiples entrées

l'Intéressé(e) est-il/elle en possession de:

- un billet avion aller-retour: .....

- une dispense de caution: .....

### VISA:

ORDINAIRE

DE SERVICE

DIPLOMATIQUE

Taxe perçue: .....

Signature de l'Intéressé(e):

.....

visa délivré le .....

sous le numéro .....