

**AMBASSADE
DE LA
RÉPUBLIQUE RWANDAISE**
Avenue des Fleurs 1, B - 1150 BRUXELLES

DEMANDE DE VISA - APPLICATION FOR VISA

Visa demandé: transit - tourisme - affaires - mission - visite Durée de séjour de à
Visa applied for: transit - tourism - business - mission - visit Length of stay : from to

NOM PRÉNOM(s) Sexe (Sex) :
Name : First name(s) :

Date et lieu de naissance
Birth nationality :

Nationalité de naissance Actuelle
Birth nationality : Present :

Résidant à (adresse complète) Téléphone
Established at (Full address) : Phone Number :

N° de passeport Établi à Par
Passport n° : Provided at By

Date d'expiration du passeport
Date of expiration :

Profession Employeur
Occupation : Employer :

Adresse & téléphone :
Address & phone n° :

Nom du père Nom de la mère
Father's name : Mother's name :

Adresse
Address :

Etat civil: célibataire Marié Veuf(ve) Divorcé
Marital status : Single Married Widowed Divorced

Nom de l'époux (épouse) Adresse complète (si différente de la vôtre)
Spouse's name : Full address (if different from yours)

Né(e) à Le Nationalité
Born at : On : Nationality :

Date du dernier séjour ou visite au Rwanda
Date of last visit in Rwanda :

Séjour antérieur en Afrique, lieux et dates :
Previous stay in Africa, places and dates :

Motif de la demande de visa (expliquer)
Reason for applying for a visa (description) :

Noms de personnes de référence et adresses complètes et téléphone au Rwanda
Persons proposed to be visited in Rwanda and full address and telephone :

Point d'entrée au Rwanda
Entry point in Rwanda :

Personnes voyageant sur le même passeport (enfants)
Persons traveling with the same passport (children)

Noms (Names) : Date de naissance (Date of birth) : Sexe (Sex) :

Je certifie que les déclarations ci-dessus sont exactes.
I hereby certify that all the information's given above are correct.

Fait à Le Signature
Done in On :

Ne pas écrire en dessous de cette ligne. *Do not write below this line.*

Visa n° Délivré le Expirant :

Signature