

AMBASSADE DU TCHAD
Bd Lambermont 52 - B -1030 Bruxelles

NOM :
(En capitales)

Né(e) :
(Nom de la jeune fille)

Prénoms :
(En minuscules)

DEMANDE POUR UN VISA
D'UN JOUR A TROIS MOIS

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 en Tchad 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 en Tchad

(Adresses exactes: rue et n°)

Indication précise du lieu d'entrée en Tchad

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

Comptez-vous installer en Tchad un commerce ou une industrie?

Où comptez-vous vous rendre en sortant de Tchad

Vous engagez-vous à n'accepter aucun emploi rémunéré ou au pair durant votre séjour à ne pas

chercher à vous y installer définitivement et **A QUITTER LE TERRITOIRE TCHADIEN 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: