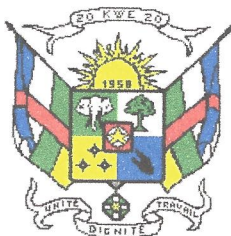


Ambassade de Centrafrique
Auprès du Royaume de Belgique
du Royaume des Pays Bas,
du Grand-Duché de Luxembourg
Et de l'Union Européenne

Bruxelles Belgique



République Centrafricaine
Unité - Dignité - Travail

FORMULAIRE DE DEMANDE DE VISA

Court séjour (1 à 30 jours)	<input type="checkbox"/>	(1) une entrée	75 €	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	Entrées multiples	115 €		2 Photos
Long séjour (30 à 90 jours)	<input type="checkbox"/>	(1) une entrée	135 €		
	<input type="checkbox"/>	entrées multiples	185 €	<input type="checkbox"/>	

Visa délivré le : ___/___/___/ Passeport N° : _____

Sous le N° : ___/___/___ AMB/RCA/BRU Délivré le : ___/___/___

N° de la vignette : _____ A : _____

Validité : ___/___/___

Nom : _____ Prénoms : _____

Né (e) le : ___/___/___ à : _____

Nationalité d'origine : _____

Nationalité actuelle : _____

Situation de famille : _____ Enfant (nombre) : _____

Domicile habituelle : _____

Profession : _____

Nom et adresse de l'employeur : _____

Tel personnel : _____ Mail : _____

Nature de visa sollicité : _____

Motif du voyage : _____

Durée du séjour : _____ Jours. _____ Mois : _____

Date d'entrée en RCA : ___/___/___/ Avez- vous déjà séjourné en RCA ; _____

Si oui, quand ? _____ Où ? _____

Comptez-vous vous installer en RCA ? Oui Non Où ? _____

Si oui que comptez-vous y faire ? : _____

Lieu de votre résidence en RCA : _____

Personnes à contacter en RCA : _____

NB : Le délai pour la délivrance de visa est de 48 heures à partir de la date du dépôt de la demande. Toute demande urgente (moins de 24 heures) entraîne une majoration de tarifs de 35 (trente-cinq) euros.

Ma signature ci-dessous engage ma responsabilité et m'expose aux poursuites prévues par la loi en cas de fausse déclaration et à me voir refuser tout visa à l'avenir. L'Ambassade se réserve le droit de refuser la délivrance d'un visa sans pour autant donner les motifs du refus.

Signature _____

Bruxelles, le : _____