|  |
| --- |
|  |
|

|  |  |
| --- | --- |
| **REPUBLIQUE DU BURUNDI** |  |
| **C:\Users\hp\Desktop\coa-of-burundi-256.png** | **SERVICE CONSULAIRE** |
| **Ambassade du Burundi** **au Maroc** |  |

11, rue Ait Hani (Bir Kacem)SOUISSI---10000 RabatTél. : 05 37 75 34 97Fax : 05 37 75 27 34em : rabat.bdi@gmail.com |
| **FORMULAIRE DE DE DEMANDE DE VISA** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom** : | **Nom de jeune fille** :  |
| **Prénom** : | **Lieu de naissance** :  | **Date de naissance** : |
| **Nationalité (naissance)** : | **Nationalité actuelle** (si différente) : | **Pays** : |
| **Nom et Prénom du Père** : | **Nom et Prénom de la Mère** : | **Résidence actuelle** : |
| **Téléphone** : | **Mobile** : | **e-mail** : |
| **Etat Civil** :  Marié(e) Célibataire Divorcé(e) ou Séparé(e) Veuf(ve) |
| **Profession** : | **Adresse de l’employeur** : |
| **Téléphone** (service) : | **Télécopieur** (service): |
| **e-mail** (service) : | **Enfant accompagnant** Oui Non Nombre : |
| Nom et prénom + Age :1.2.**Nature du document de voyage** :  Passeport Ordinaire N° : Passeport Diplomatique N° : Passeport de Service N° : Titre de Voyage N° Autre (préciser) : | 3.4.5.Lieu et Date de délivrance : Date d’expiration :  |
| **Motif du voyage** : |
| **Date probable d’arrivée au Burundi :** | **Date du retour :** |
| **Adresse de séjour** : | **Nom et adresse de la personne à contact en cas d’urgence** : |
| **Téléphone :** | **N° de la carte nationale d’identité** : |
| 3 **Séjours antérieurs au Burundi :****Du au** **Du au****Du au** | **Motif :** |
| **Si transit visa du pays de destination**   **Oui**  **Non****Référence du visa:** |
| **Lieu et date,**  | **Signature (**Pour mineurs signature de la personne de ayant l’autorité parentale ou son représentant**) :** |

Le présent formulaire est à remplir en deux exemplaires en caractères d’imprimerie.

# RESERVE A L’ADMINISTRATION

VISA N° DATE RETIRE LE

# OBSERVATIONS :

# SCEAU ET SIGNATURE DE L’AGENT CONSULAIRE