



FORMULAIRE DE DEMANDE DE VISA / VISA APPLICATION FORM

A. JOINNDRE AU PRESENT FORMULAIRE / PLEASE ATTACH TO THIS FORM:

- Passeport en cours de validite (plus de six mois)/ A valid passport (more than six months)
- 1 photo d identité (écrire les noms demere la photo)/ 1 Passport photo (write name of the back of the photo)

B. RENSEIGNEMENTS A COMMUNIQUER / INFORMATION TO BE PROVIDED

1. Noms / Name:.....Nom de jeune fille (Maiden Name):.....
2. Post nom(s) / Middle Name (s):.....
3. Prénom / First Name:.....
4. Lieu de naissance (ville)/Place of Birth (city):.....Pays/Country:.....
5. Date de naissance/Date of Birth:.....Nationalité à la naissance/Nationality at Birth:.....
6. Nationalite'actuelle/Current Nationality:.....
7. Sexe/Gender:.....
8. Etat Civil(*1) /Marital Status:

- Celibataire/Single Marié/Married Divorce/Divorced Veuf/Widow(er) Autre/Other

Nom du (ou de la) conjoint(e)/Spouses Name:.....

Nationalité du (ou de la) conjoint(e)/Spouses Nationality.....

9. Profession/Profession:.....

10. Adresse/Address:.....

Numéros de téléphone/Phone Number.....Adresse Email/Email Address.....

Noms du père/Father`s Name:.....Nationalité du pere'/Father`s Nationality.....

Noms de la mère/Mother`s Name:.....Nationalité de la mère/Mother`s Nationality.....

11. Type de Passeport/Passport Number:

- Passeport Ordinaire/Ordinary Passport Passeport Diplomatique/Diplomatic Passport
 Passeport de Service/Service Passport Autres types de titre de voyaga a spècifier/Other types of travel

document, to be specified.....

12. Numéro du passeport/Passport Number.....

Date de délivrance/Date of Issue..... Date d`expiration/Date of expiration.....

Delivré par/Issued by.....

13. Numéro de la carte de séjour(*2)/Residency card number(If Applicable).....

Date d`expiration/Date of expiration.....

14. Motif du voyaga/Purpose of travel:

- Visite familiale or amicale/Family or friend visit Affaires/Business Tourisme/Tourism Journaliste/Journalist
 Mission de service/Service mission Mission officielle/Official mission Eludes/Studies ONG staff/NGO staff
 Persennel scientifique/Medical and research staff Operateur culturel/Cultural operator
 Opérateur sportif/Sport Organization Membre d`une confession religieuse/Clergyman (Priest. Pastor etc...)

Référence du document justifiant le voyage/Travel supporting documents reference

..... Delivre par/ Issuèd by:.....

15. Lieu de la mission/Place of Mission:.....

16. Type de visa/type of visa:

- Transit a. Aller du/ Depart from.....au/to.....
b. Retour du/Return from.....au/to.....

- Une seule entrée (point d'accès)/One entry (entry point)
du/from :au/to.....
- Deux entrées (point d'accès)/Two entries (entry point)
du/from :au/to.....
du/from :au/to.....
- Multiple entrées (*4) (point d'accès)/Multiple entries (entry point)
du/from :au/to.....
du/from :au/to.....

Photo d'identité
Passport Photo

Attach jpg photo to email
or bring photos with you
when applying

1. N° du dernier visa congolais/ Number of last DRC visa granted:.....
Date de délivrance/ Date of Issuance.....Date d'expiration/Date of expiration.....
2. Noms post noms et prénom des personnes(morales ou physiques qui invitent et qui prennent en charge l'invité/)
Full name of persons (individuals or legal entities) inviting or sponsoring the guest
Noms/Names:.....
Adresse/Address:.....Numéros de téléphone/Phone Number:.....
3. Garantie de la prise en charge(*5)/Sponsorship Guarantee
Preuves des moyens de subsistances pour la durée du séjour en RDC pour les personnes qui ne sont pas prises
en charge par une personne morale ou physique/Proofs of financial means to cover expenses during stay in the
DRC for travellers that are not sponsored by an individual or legal entity.....
4. La durée d'attente du visa est de (*6)/Visa processing period is.....
5. Je reconnais que les renseignements communiqués ci-dessus sont exacts et véridiques. J'accepte qu'en cas de
refus de visa pour une raison quelconque, les frais payés ne sont pas remboursables/ ! hereby acknowledge that
the above information is true and i agree that in case of visa refusal for any reason, the fees paid are not
refundable.

Fait à/Signed in.....Date.....Signature du requérant/ Applicant Signature.....

SECTION A REMPLIR PAR LA CHANCELLERIE/SECTION TO FILLED OUT BY CHANCERY

N° de la demande de visa/Visa Application Number(*7)	
--	--

Annotation de l'Agent de la chancellerie/Chancery Officer notes:.....

Signature du Chancelier/Signature of the Chancellor:.....

- (1'): cocher dans une case/select one choice
- (2'): joindre la photocopie du document (titre de séjour à longue durée)/Please attach the copy of the document(long stay document)
- (3'): joindre la photocopie du visa de voyage dans le pays de la dernière destination/Please attach a copy of the travel visa for the country of the final destination
- (4'): mettre les dates envisagées des 1^{ère} et dernière entrées comme celles des 1^{ère} et dernières sorties/Please indicate the planned dates of the 1st and last entries as well as those of 1st and last exits.
- (5'): Garantie comme exigée par la DGM/ Guarantee as required by DGM
- (6'): est la même que celle accordée au traitement des dossiers des requérants congolais des visas dans la juridiction/ is equal to the one allocated to the handling of files of Congolese visa applicants in the jurisdiction.
- (7'): N° de la demande de visa est à transcrire par l'Agent de la Chancellerie / The number of the visa application is to be transcribed by the Chancery Officer.
- (8'): Indice de l'Ambassade suivi du numéro d'enregistrement au niveau de l'Ambassade/Index of the Embassy followed by registration number at the Embassy.
Le 3^{ème} espace vide sera le numéro du visa octroyé/The 3rd blank space will be for number of the visa granted

Tel. 2229772 / E-mail: nairobi@ambardcke.org or missionrdcnairobi@gmail.com