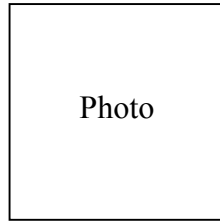


**AMBASSADE DE LA REPUBLIQUE  
DEMOCRATIQUE DU CONGO  
AU CANADA**



**18, Range Road  
OTTAWA, ONTARIO  
CANADA, K1N 8J3**



**Ottawa, le**

**Téléphone (613) 230-6582  
Télécopieur (613) 230-1945  
[www.ambardcongoCanada.ca](http://www.ambardcongoCanada.ca)**

**FORMULAIRE DE DEMANDE DE VISA  
VISA APPLICATION FORM**

Nr 123.63/A2/.....

1. \_\_\_\_\_  
NOM ET PRENOM DU REQUERANT / LAST ET FIRST NAME OF THE APPLICANT

2. \_\_\_\_\_  
PROFESSION /OCCUPATION DATE ET LIEU DE NAISSANCE /DATE & PLACE OF BIRTH

3. \_\_\_\_\_  
AUTORITE AYANT DELIVRE LE PASSEPORT/OFFICIAL ISSUING PASSPORT

4. \_\_\_\_\_  
TYPE DU PASSEPORT / TYPE OF PASSPORT NUMERO DU PASSEP. /PASSP. NUMBER

5. \_\_\_\_\_ 6. \_\_\_\_\_  
DATE ET LIEU D'EMISSION /DATE & PLACE OF ISSUING / EXPIRATION DATE

7. \_\_\_\_\_  
ADRESSE ACTUELLE /PRESENT ADDRESS

8. \_\_\_\_\_  
Nr TÉLÉPHONE / TELEPHONE NUMBER

9. \_\_\_\_\_  
NATIONALITE ACTUELLE / PRESENT NATIONALITY

10. \_\_\_\_\_  
NATIONALITE ANTERIEURE / FORMER NATIONALITY

11. \_\_\_\_\_  
GENRE DE VISA / DIPLOMATIQUE, SPECIAL, ORDINAIRE, TRANSIT,  
DIPLOMATIC, SPECIAL, ORDINARY, TRANSIT

12. \_\_\_\_\_  
DATE D'ENTREE AU CONGO / DATE OF ENTRY IN CONGO

13. \_\_\_\_\_  
POSTE FRONTIÈRE / PLACE OF ENTRY

14. \_\_\_\_\_ 15. \_\_\_\_\_  
DURÉE DU SÉJOUR / PERIOD OF STAY // NOMBRE D'ENTREES /NUMBER OF ENTRIES

16. \_\_\_\_\_  
NOMS ET PRENOMS DE VOS PARENTS / LAST & FIRST NAMES OF YOUR PARENTS

17. \_\_\_\_\_  
AVEZ-VOUS DEJA SEJOURNE AU CONGO ? HAVE YOU BEEN IN CONGO BEFORE ?

18. \_\_\_\_\_ 20. \_\_\_\_\_ 21. \_\_\_\_\_  
OÙ / WHERE ? DATE / WHEN ? MOTIF DU SEJOUR / IN WHAT CAPACITY ?

22. \_\_\_\_\_  
PROVINCE, DISTRICT OÙ VOUS ALLEZ SÉJOURNER  
PROVINCE, DISTRICT WHERE YOU ARE GOING TO STAY

23. \_\_\_\_\_  
QUELLES ACTIVITES ALLEZ-VOUS Y EXERCER ? WHAT ACTIVITIES ARE YOU GOING  
TO ACCOMPLISH ?

24. \_\_\_\_\_  
NOM DE LA SOCIETE CONGOLAISE POUR LAQUELLE VOUS ALLEZ TRAVAILLER AU CONGO // NAME OF THE  
CONGOLESE COMPANY YOU ARE GOING TO WORK FOR

25.

NOM DE LA SOCIÉTÉ CANADIENNE POUR LAQUELLE VOUS ALLEZ TRAVAILLER AU CONGO // NAME OF THE CANADIAN COMPANY YOU ARE GOING TO WORK FOR

26.

NOM, ADRESSE ET TÉLÉPHONE DE L'HÔTEL OÙ VOUS ALLEZ SÉJOURNER  
NAME, ADDRESS & TELEPHONE OF THE HOTEL WHERE YOU ARE GOING TO STAY

27.

NOM, PRENOM ET ADRESSE D'UNE PERSONNE POUVANT FOURNIR DE RENSEIGNEMENTS SUR VOUS AU CANADA

LAST AND FIRST NAME OF A PERSONNE WHO COULD PROVIDE REFERENCE ON YOU IN CANADA.

28.

VOTRE ÉTAT-CIVIL ? YOUR MARITAL STATUS

29.

NOM ET PRENOM DE VOTRE CONJOINT //LAST & FIRST NAME OF YOUR SPOUSE

30.

CONFIRMEZ-VOUS QUE LES RENSEIGNEMENTS FOURNIS SONT VRAIS ET EXACTS ?  
DO YOU CONFIRM THAT INFORMATION GIVEN ARE TRUE AND ACCURATE ?

31.

32.

DATE

SIGNATURE

OTTAWA, LE .....

**À l'usage du bureau seulement / For office use only**

Genre de Visa \_\_\_\_\_ Numéro du visa \_\_\_\_\_ Nombre d'entrées \_\_\_\_\_

Date d'entrée au Congo \_\_\_\_\_ Date d'expiration \_\_\_\_\_ Durée du séjour \_\_\_\_\_

Agent ayant traité le dossier \_\_\_\_\_

Visa approuvé par (nom du chancelier) \_\_\_\_\_

Retrait Visa

Nom et Postnoms \_\_\_\_\_

Adresse et téléphone \_\_\_\_\_

Date \_\_\_\_\_ Signature \_\_\_\_\_