

OPDRACHTGEVER/AFZENDER EN TEVENS RETOURADRES !

AFWIJKEND RETOUR ADRES :

UW REFERENTIE/INKOOPORDER
 Belangrijk als dit op uw faktuur moet staan*

TELEFOONNUMMER(S)

PRIVE :

WERK :

MOBIEL :

EMAIL:

* indien niet vermeld-kunnen hier geen rechten aan worden ontleend

PASPOORTNAAM	PASPOORTNUMMER	NAAM MEEREIZENDE KINDEREN

VISUM VOOR : (LAND)	SOORT VISUM	ENTREE	BIJZONDERHEDEN
1	TOERIST ZAKEN	1X 2X 3X MULTIPLE	

VISUM VOOR : (LAND)	SOORT VISUM	ENTREE	BIJZONDERHEDEN
2	TOERIST ZAKEN	1X 2X 3X MULTIPLE	

EXTRA SERVICES VERKRIJGBAAR

 VOLG DE STATUS VAN UW PASPOORT VIA ONZE WEBSITE
 WWW.VISUM.BE (gratis)



EMAIL INFORMATIE VISUM KLAAR gratis)

SMS INFORMATIE VISUM KLAAR (€1.00)

TELEFONISCHE INFORMATIE VISUM KLAAR (€2.50)

REISVERZEKERING (vanaf €3.50 per dag)

UITNODIGING TOERISTENVISUM RUSLAND (€37.50)

UITNODIGING ZAKENVISUM RUSLAND (BEL!)

VERTREKDATUM UIT BELGIE :
PASPOORT/VISUM UITERLIJK RETOUR :
TERUGZENDING

- PER POST AANGETEKEND (€ 7.00) WORDT OPGEHAALD
 PER SPOEDKOERIER (0.65 km vv) OVERNIGHT KOERIER (€25.00)

AFLEVEREN OP ZAVENTEM (€ 25.00)

- BALIE FLY2DAY
 ANDERE BALIE ZAVENTEM :

Hierbij verklaart opdrachtgever alle kosten (visumkosten, servicekosten, porto- en/of koerierskosten) voortvloeiend uit deze visumaanvraag te accepteren en per omgaande (binnen 1 week) te betalen.

DATUM:

HANDTEKENING OPDRACHTGEVER:

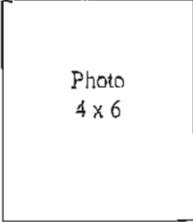


ROYAUME DU CAMBODGE

Nation - Religion - Roi

DEMANDE DE VISA

AMBASSADE ROYALE DU CAMBODGE
BRUXELLES



Prière de remplir en 2 exemplaires
Avec 2 photos et 1 photocopie du passeport

Nom :		Occupation actuelle :				
Prénom :		Lieu de résidence :				
Sexe: Masculin <input type="checkbox"/> Féminin <input type="checkbox"/>		Tél:				
Date de naissance : Date :..... Mois :..... Année :.....		Fax :				
Lieu de naissance:		Lieu de travail:				
Nationalité de naissance:		Tél:				
Nationalité actuelle :		Fax :				
Passeport ou titre de voyage est valable pour (pays):		But de la visite :				
Date d'entrée au Cambodge Jour:.....Mois:..... Année:		<input type="checkbox"/> Touriste		<input type="checkbox"/> Diplomatique		
Date de départ (durée de séjour) :		<input type="checkbox"/> Affaire		<input type="checkbox"/> Officiel		
				<input type="checkbox"/> Autres (à préciser)		
Port d'entrée:		Port de sortie :				
Moyen de transport:		Moyen de transport :				
Adresse durant la visite:		Organisations, personnes à visiter :				
Passeport N°:		Premier voyage au Cambodge		<input type="checkbox"/> Oui		
Lieu de délivrance:				<input type="checkbox"/> Non		
Date de délivrance:		Voyager en groupe organisé		<input type="checkbox"/> Oui		
Date d'expiration:				<input type="checkbox"/> Non		
Enfants de moins de 12 ans voyageant avec vous	Nom	Prénom patronymique	Sexe		Date de naissance	Adresse permanent
			M	F		
Famille au Royaume du Cambodge						

Pour l'usage de l'administration

គ្រូស្រុក.....
 វិញ្ញាបនបត្រ.....
 ប្រធាន.....
 គ្រូ.....ខ.....ឆ្នាំ.....
 លេខរៀងសម្រាប់ប្រើប្រាស់ក្នុងកិច្ចការស្រុកខ្មែរ

Je déclare que les informations mentionnées
dans demande sont vraies et correctes

Fait à....., le.....
(Signature du demandeur)