

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:

AMBASSADE DU TCHAD

Bd Lambermont 52 - B - 1030 Bruxelles

Tél: 02/215 19 75 Fax: 02/216 35 26

NOM :
(En capitales)

Né(e) :
(Nom de la jeune fille)

Prénoms :
(En minuscules)

DEMANDE POUR UN VISA
D'UN JOUR A TROIS MOIS

Né le / / à

N°

Nationalité : { d'origine :
actuelle :

Situation de famille :

Enfant(s) :

Nombre :

Age(s) :

Domicile habituel :

Résidence actuelle :
(Adresse exacte)

Date de votre entrée en République du Tchad: / /

Numéro de téléphone où l'on peut vous atteindre:

Profession:

Nom de l'employeur ou de la firme:

Passport n°:
délivré le: / /
par:
valable jusqu'au: _ / /

PHOTO

Nature et durée du visa sollicité
(Le cadre ci-contre doit être rempli
par le demandeur qui rayera
les mentions inutiles).

Séjour de : jours
: mois
: un mois
: deux mois
: trois mois

Motifs détaillés du voyage:

Avez-vous déjà habité (1) pendant plus de trois mois sans interruption?

Précisez à quelle date: / /

Indiquez avec précision les noms et les dates (rue et n°) des commerçants ou industriels que vous désirez rencontrer s'il s'agit d'un voyage d'affaires:

Attaches familiales (1) _____ (Adresses exactes: rue et n°) _____

Indication précise du lieu d'entrée (1) _____

Indication de vos adresses exactes (rue et n°) (1) _____ Pendant que vous y séjournerez:

Comptez-vous installer (1) _____ un commerce ou une industrie?

Où comptez-vous vous rendre en sortant de (1) _____

Vous engagez-vous à n'accepter aucun emploi rémunéré ou au pair durant votre séjour (1) _____ à ne pas chercher à vous y installer définitivement et **A QUITTER LE TERRITOIRE (1) _____ A L'EXPIRATION DU VISA** qui vous sera éventuellement accordé

Ma signature engage ma responsabilité et m'expose, en sus de poursuites prévues par la loi en cas de **FAUSSE** déclaration, à me voir **REFUSER TOUT VISA A L'AVENIR.**

A _____, le / /20__

SIGNATURE:

(1) Pays pour lequel le visa est demandé