



République Démocratique du Congo
Ministère des Affaires Etrangères
et Coopération Internationale



AMBARDC/BERLIN

DEMANDE DE VISA

1. Nom : Nom de jeune fille :
2. Postnom : Prénom :
3. Date de naissance : Nationalité de naissance :
4. Lieu de naissance/Pays :
5. Nationalité actuelle :
6. Sexe..... Etat civil : célibataire marié divorcé veuf autres
7. Profession :
8. Adresse en Allemagne :
9. Adresse dans un pays autre que celui de la demande :
10. Adresse Email :
11. Téléphone :
12. Nom du père : Nationalité :
13. Non de la mère : Nationalité :
14. Type de passeport : passeport ordinaire passeport de service passeport diplomatique
15. autres types de titre de voyage à spécifier
16. Motif du voyage : visite familiale ou amicale mission de service mission officielle
tourisme affaires études personnel scientifique operateur culturel
operateur sportif Journaliste membre d'une ONG membre d'une confession religieuse
17. Lieu de la mission :

18. Accès au territoire congolais:

Date d'entrée au Congo : du au

une seule entrée Multiples entrées

Dernier visa congolais obtenu : Numéro :

Date de délivrance :Durée de validité :

19. Noms, Postnoms et Prénoms des personnes qui invitent et qui prennent en charge l'invité:

Nom :

Adresse :

Téléphone :

20. Garanties de la prise en charge (exigé par la DGM):

.....

.....

21. Preuves des moyens de subsistances pour la durée du séjour en République Démocratique du Congo pour les touristes, opérateurs économiques, élèves et étudiants (ceux qui ne sont pas prise en charge par une personne morale ou physique).

22. Je reconnais que les renseignements communiqués ci-dessus sont exactes et véridiques et j'accepte qu'un cas de refus de visa pour une raison quelconque, les frais payés ne sont pas remboursables.

Fait à le

Signature du requérant :

Annotation de l'agent de la Chancellerie :

.....

.....