

№ регистрации: _____



AMBASSADE DE LA REPUBLIQUE KIRGHIZE EN BELGIQUE

DEMANDE DE VISA

47, rue de l'Abbaye - 1050 Bruxelles, Belgique
tél.: (+32-2) 648-95-04
fax: (+32-2) 640-01-31
E-mail: kyrgyz.embassy@skynet.be,
consulkgz@yahoo.fr

photo

1. Nom _____

2. Prénom _____

3. Date de naissance _____ 4. Sexe _____ 5. Nationalité _____

6. Type de passeport ordinaire service diplomatique

№ de passeport _____

délivré le _____ valable jusqu'au _____

7. L'adresse de domicile, № de téléphone, e-mail _____

8. Le nom de l'organisation de travail ou d'études
fonction, adresse, № de téléphone _____

9. Date d'entrée _____ Date de sortie _____

(Ces dates montrent **la validité de votre visa**)

10. Nombre d'entrée dans le pays une fois deux fois multiple

11. Type de visa

Tourisme Transit Business Service Diplomatique Etudiant Privé

12. But du voyage et villes à visiter _____

13. Nom, adresse (téléphone) ou l'organisme à visiter _____

14. Itinéraires : par quel pays vous entrez et sortez du Kirghizstan) _____

Je certifie que les données présentes sont exactes et complètes

Lieu:

Date:

Signature: _____

Les données supplémentaires :

16. Numéro de la plaque et d'immatriculation de votre véhicule
si vous voyagez en voiture _____

17. Enfants qui voyagent avec leurs parents et inscrites dans leurs documents de voyage

a) Nom _____ Prénom _____ Date de naissance _____ Sexe _____

b) Nom _____ Prénom _____ Date de naissance _____ Sexe _____

Je certifie que les données présentes sont exactes et complètes

Lieu:

Date:

Signature: _____