



AMBASSADE
DE LA
RÉPUBLIQUE RWANDAISE
12, RUE JADIN
75017 PARIS
Tél. : 33 (0) 1 42 27 36 31
Fax : 33 (0) 1 42 27 74 69

DEMANDE DE VISA (*Application for visa*)

A établir en 2 exemplaires (*Fill in 2 copies*)
Joindre le passeport + 2 photos
(*Join the passport + 2 photos*)

Visa demandé : transit – tourisme – affaires- mission
Visa applied fo : transit- tourism- business- mission

Durée de séjourde à
Length of stay.....from..... to.....

Nom
Name.....

Prénom (s)
First name

Date et lieu de naissance
Date and place of birth.....

Nationalité de naissance Actuelle
Birth nationality..... Present.....

Domicilié à (adresse complète)
Permanent address(Full address).....

Téléphone
Phone Number.....

Résidant à (adresse complète)
Established at (full address).....

N° de passeport Etabli à Par
Passport n° Provided at by.....

N° de laissez- passer Etabli Par
Laissez- passer n° Provided at by.....

Date d'expiration
Date of expiration.....

Profession Adresse & téléphone
Occupation..... Address & phone n°.....

Employeur Adresse & téléphone
Employer..... Address & phone n°.....

Nom du père Nom de la mère
Father's name..... Mother's name.....
Adresse
Address.....

Etat Civil : Célibataire
Marital status : Single

Marié
Married

Veuf(ve)
Widowed

Divorcé
Divorced

Nom de l'époux(épouse)

Spouse's name.....

Né (e) à le

Nationalité
Nationality.....

Adresse complète (si différente de la votre) .