

CONSULAT GENERAL DE COTE D'IVOIRE

800 SECOND AVENUE, FIFTH FLOOR

NEW YORK, NY 10017

TEL: 646-476-7614 / FAX: 646-476-7634



République de Côte d'Ivoire
Union-Discipline-Travail

DEMANDE DE VISA

(A remplir très lisiblement)

VISA REQUEST FORM

(Print legibly)

Nom (en majuscule) _____

Family Name (Uppercase)

Née / Maiden Name _____

Prénoms (en minuscule) _____

Given Names (lowercase)

Né (e) le _____ - _____ - _____
D.O.B (DD/MM/YYYY)

à _____
In _____

Nationalité
(Nationality)



d'origine
(of origin)

Actuelle
(Present)

Naturalisé (e) le
(Naturalised on)

Situation de famille : _____

Family status (single, married, divorced, etc.)

Enfants: Nombre _____

Children : Number

âge : _____

age

Domicile habituel: _____

Permanent residence

Résidence actuelle : (Adresse exacte) : _____

Current residence (exact address)

City _____ State _____ Zip Code _____

Profession: _____

(Occupation)

Téléphone

(Phone number) _____

Situation militaire: _____

(Military status)

Nature et durée du visa sollicité:

(Le cadre ci-contre doit être rempli par
Le demandeur qui rayera les mentions inutiles)

Nature and duration of visa requested:

(This box must be filled in by the applicant
who will cross out the lines not pertaining
to his/her application)

Séjour de: _____

(Duration of Stay)

Du _____ Au _____

(From) (To)

Transit à destination de : _____

(Transit to)

Avec arrêt de: _____

(Duration of transit time)

Nombre d'entrées : Single Multiple

(Number of entries)

N° _____

Photographie
Photograph

Passport n° (Passport n°)

Délivré le : (Date of issue)

Par: (Issued by)

Valable jusqu'au
(Expiration date)

Pièce d'identité
(Identification)

Nature (Type)

N° (Number)

Délivrée le :
(Date of issue)

Par (By)

Valable jusqu'au
(Expiration date)

Motifs détaillés du voyage: _____

Reasons for traveling (in detail)

Avez-vous déjà habité la Côte d'Ivoire pendant plus de trois mois sans interruption?

Have you ever made an uninterrupted stay of more than three months in Côte d'Ivoire? _____

Précisez à quelles dates: _____

(Give exact dates)

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

Give exact names and addresses (street and n°) of businessmen or manufacturers you wish to see if this is a business trip:

Attaches familiales en Côte d'Ivoire (adresses exactes rue et n°)

List any relatives in Côte d'Ivoire (exact addresses: street and number) _____

Références aux Etats-Unis : (adresses exactes, rue et n°)

References in the USA: (exact addresses: street and number) _____

Indications précises du lieu d'entrée en Côte d'Ivoire _____ **Date** _____

(Specify city of arrival in Côte d'Ivoire)

Indication de vos adresses exactes (rue et numéro en Côte d'Ivoire pendant que vous y séjournez :

Specify your correct address (street and number) during your stay in Côte d'Ivoire _____

Comptez-vous installer en Côte d'Ivoire un commerce ou une industrie?

(Do you intend to establish a business or industry in Côte d'Ivoire?) _____

Où comptez-vous vous rendre en sortant de Côte d'Ivoire ? _____

(Where do you intend to go when leaving Côte d'Ivoire?)

Vous engagez-vous à n'accepter aucun emploi rémunéré ou au pair durant votre séjour en Côte d'Ivoire, à ne pas chercher à vous installer définitivement et à quitter le territoire ivoirien à l'expiration du visa qui vous sera éventuellement accordé ? _____

(Do you agree not to accept any employment, either for pay or room and board during your stay in Côte d'Ivoire, not to seek to remain in Côte d'Ivoire permanently, and to leave Côte d'Ivoire territory at the expiration of the visa that may be granted to you?)

Ma signature engage ma responsabilité et m'expose, en sus des poursuites prévues par la loi en cas de FAUSSE DECLARATION, A ME VOIR REFUSER TOUT VISA À L'AVENIR.

My signature renders me responsible, and in case of any false statement, in addition to the legal penalties, I UNDERSTAND THAT I MAY BE REFUSED ANY IVORIAN VISA IN THE FUTURE.

Fait à _____, le _____ Signature _____

Done in

On (date)

POUR USAGE DU BUREAU SEULEMENT
(FOR OFFICE USE ONLY)

CONSULAT GENERAL DE COTE D'IVOIRE A NEW YORK

Avis important

Il est interdit au titulaire du présent visa de s'installer en République de Côte d'Ivoire ou d'y exercer une activité autre que celle qu'il a déclaré y venir exercer.

Nom: _____

Prénoms : _____

Numéro du Visa : _____

Nature du Visa : _____

Valable pour : _____ Voyage _____

Date d'expiration : _____

Pour un séjour de : _____

A compter du : _____

New York, le : _____