



Embassy of Côte d'Ivoire
 2424 Massachusetts Ave NW
 Washington, DC 20008
 Section Consulaire de:

**DEMANDE POUR UN VISA
 DE UN JOUR A TROIS MOIS**

A remplir très lisiblement
 To be legibly filled out

Nom : _____

(en capitales)

Family name (print)

Née : _____

(Nom de jeune fille)

Maiden Name

Prénoms : _____

(en minuscules)

First and middle names

Né le _____ à _____
 (Date of Birth) (Place of Birth)

Nationalité
 (nationality)

d'origine: _____
 (of origin)

actuelle: _____
 (present)

naturalisé _____
 naturalized on (date)

Situation de famille : _____ Enfants : Nombre : _____ âge : _____
 Family status (single, married, divorced, ect.) Children: number age

Domicile habituel: _____
 (permanent residence)

Résidence actuelle: (Adresse exacte) _____
 Present residence (exact address)

Profession : _____ Téléphone : _____
 Occupation Phone n°

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)

Séjour
 de : _____
 Duration of Stay :

Nature and length of visa requested:
 (this box must be filled in by applicant
 Who will cross out the lines not pertaining to his application)

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 already made an uninterupted stay of more than three months in Ivory Coast?

Précisez à quelle date: _____
 Give exact date

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 manufactures you wish to see if this is a business trip

N° _____
Photographie Photograph
Passeport n° _____ (Passport #)
délivré le _____ (date of issue)
par _____ (place of issue)
valable jusqu'au _____ (valid until)
Carte d'identité (Card of identity)
Nature N° #
délivrée le _____ (date of issue)
par _____ (by whom)
valable jusqu'au _____ (date of expiration)

Attaches familiales en Côte d'Ivoire (adresses exactes : rue et n°) _____
Any relatives in Ivory Coast (exact addresses : street and n°) _____

Références en Côte d'Ivoire (Nom et address) _____
References in Ivory Coast (exact name and address) _____

Références aux Etats-Unis: (Adresses exactes, rue et n°) _____
Reference in USA: (exact addresses : street and n°) _____

Indication précise du lieu d'entrée en Côte d'Ivoire _____ Date _____
Specify place of arrival in Ivory Coast _____

Indication de vos adresses exactes (rue et numéro) en Côte d'Ivoire pendant que vous y séjournez _____
Specify your correct address (street and n°) during your stay in Ivory Coast _____

Comptez-vous installer en Côte d'Ivoire un commerce ou une industrie ? _____
Do you intend to establish a business or industry in Ivory Coast ? _____

Où comptez-vous vous rendre en sortant de Côte d'Ivoire ? _____
Where do you expect to go when leaving Ivory Coast? _____

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 y 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 at a salary or for room and board during your stay in Ivory Coast, not to seek to remain in Ivory Coast permanently and to leave Ivory Coast territory at the expiration of the visa which may be granted you? _____

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

My signature renders me responsible and in case of any false statements, in addition to any penalties imposed by law, I understand that I may be refused any Ivory Coast visa in the future

A _____ le _____
At: the (date)

Signature
(Signature of passport holder)

POUR L'USAGE DU BUREAU SEULEMENT
For office use only

REPUBLIQUE DE COTE D'IVOIRE
AMBASSADE DE COTE D'IVOIRE
SECTION CONSULAIRE DE WASHINGTON, DC

Nom _____
PRENOM _____
N° VISA _____
NATURE DU VISA _____
VALABLE POUR _____ VOYAGE _____
UTILISABLE JUSQU'AU _____
POUR UN SEJOUR DE _____
A COMPTER DU _____

AVIS IMPORTANT
IL EST INTERDIT AU TITULAIRE DU PRESENT
VISA DE S'INSTALLER EN REPUBLIQUE DE
COTE D'IVOIRE OU D'Y EXERCER UNE ACTIVITE
AUTRE QUE CELLE QU'IL A DECLARE Y VENIR
EXERCER.
WASHINGTON, DC, LE _____

P/L'AMBASSEUR & P.O.