

## Ambassade de la République du Congo auprès du BENELUX et de l'Union Européenne



nue F. Rooseveil, 16/16 –	1050 Bruxelles – Belgique	l lei. +	32(0)2 648 38 56	Fax: +32(0)2 646 22
			ication for	Transit / Transit  Court Séjour / Short Stay (max 1 mois / month)  Long Séjour / Long Stay (max 3 mois / month)
	tration / Reserved for the ac			
	Demande de Information Gé A compléter en caracte	<b>Visa /</b> Visa <b>nérale /</b> Gene ères d'imprimerie / i	Applica ral Informat to fill in block le	tion
Name:				
Maiden name:	:			
Prénom: First name:				
<b>Né(e) le:</b> Born on the:		<b>à</b> A <i>t</i>		
Nationalité: Nationality:	Passée: Past:		Présente: Presently:	
Résidence actuelle Currrent adresse:	<b>:</b>			
Profession: Occupation:				
Passport number:		Delivered Valable	d by: jusqu'au: _	
Carte d'identité n° Identity Card numbe		<b>Délivré</b>   Delivered		
Dálivrá la		Valablo	jusqu'au: ַ	
Visa	a Court ou Long So	<b>éjour /</b> Visa fo	r Short and	Long Stay
<b>Durée du séjour:</b> <i>Duration of stay:</i>		Date d'ei Date of ei		
Lieu d'entrée: Place of entry:		Date de s		
riace of entry.	Date of departure:  Nombre d'entrées:  Number of entries:		<b>d'entrées:</b> of entries:	
	Visa de T	ransit / Visa d	of Transit	
Ville et Pays destin Destination City and				
<b>Durée du séjour:</b> Duration of stay:		Date d'entrée:  Date of entry:		
Lieu d'entrée:		Data da contia.		

**NB:** Les demandes non complètes ne sont pas prises en considération. Il est possible d'obtenir la liste des documents à joindre à la réception.