



AMBASSADE DU BURKINA FASO A BRUXELLES

16 Place Guy d'Arezzo – 1180 Bruxelles
Tél: 02.345.99.12 – Fax 02.345.06.12
E-mail: ambassade.burkina@skynet.be

Photographie

DEMANDE DE VISA

DE TRANSIT OU DE SEJOUR AU BURKINA FASO

N° _____ /ABF/B-

Informations du demandeur

Nom (en lettre capitale) :
Name

Née (Nom de jeune fille) :
Maiden name

Prénoms :
Given names

Né(e) le : ... / ... / (JJ/MM/AAAA) à Sexe : M F
Date of birth (dd/mm/yyyy) *Sex*

Nationalité d'origine : *Place of birth*
Nationality of origin

Nationalité actuelle :
Nationality

Situation de famille : Nombre d'enfants :
Relationship status *Number of children*

Adresse du demandeur :
Address

Contact :
Phone number

Profession :
Occupation

Informations Visa

Transit à destination de : date d'arrivée :/...../.....
Transit *Going to* *Arrival date*

Séjours durée du séjour : Nombre d'entrées : Une..... Multiples
Stay *Length of the stay* *Number of entrance*

3 mois 6 mois 12 mois

Motif du voyage :
Purpose of travel

Lieu(x) de destination :
Destination

Adresse au Burkina Faso :
Address in Burkina

Contact :
Phone number

Informations Passeport

N° du passeport : Date d'expiration : ... / ... / (JJ/MM/AAAA)
Passport number *Validity date (dd/mm/yyyy)*

Délivré le : ... / ... / (JJ/MM/AAAA) par :
Issued date (dd/mm/yyyy) *Place of issue*

A Bruxelles,

Le ... / ... / (JJ/MM/AAAA)

Signature
Signature

Avis du service
consulaire

Favorable
 Défavorable

Décision de
l'ambassadeur

Favorable
 Défavorable