

CONSULAT GENERAL D'HAÏTI

35 avenue de Villiers - 75017 PARIS



: 01.42.12.70.50

Fax : 01.42.12.70.59

1 PHOTO

DEMANDE DE VISA

N°

NOM		PRENOM	AUTRES PRENOMS
DATE DE NAISSANCE		LIEU DE NAISSANCE	NATIONALITE
<u>Sexé</u> : M ☐ F ☐ <u>Etat civil</u> : Célibataire ☐ Marié (e) ☐ Veu(x) (veuve) ☐ Séparé (e) ☐ Divorcé (e) ☐			
PROFESSION		OCCUPATION ACTUELLE	
NUMERO DU PASSEPORT	DATE D'EMISSION	DATE D'EXPIRATION	
BUT DE LA VISITE		DUREE PROBABLE DU SEJOUR	
ADRESSE ACTUELLE		ADRESSE EN HAÏTI	
Numéro de Téléphone :		Numéro de Téléphone :	
DATE PREVUE DU DEPART		TYPE DE VISA	

Je certifie avoir répondu de manière exacte et complète à toutes les informations portées sur la présente demande de visa

Signature du requérant

Date