

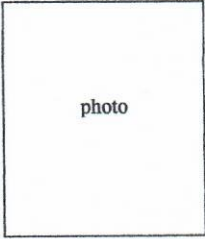
№ регистрации: _____



AMBASSADE DE LA REPUBLIQUE KIRGHIZE EN BELGIQUE

DEMANDE DE VISA

47, rue de l'Abbaye - 1050 Bruxelles, Belgique
tél.: (+32-2) 648-95-04
fax: (+32-2) 640-01-31
E-mail: kyrgyz.embassy@skynet.be,
consulkgz@yahoo.fr



photo

1. Nom _____

2. Prénom _____

3. Date de naissance _____ 4. Sexe _____ 5. Nationalité _____

6. Type de passeport ordinaire service diplomatique

№ de passeport _____

délivré le _____ valable jusqu'au _____

7. L'adresse de domicile, № de téléphone, e-mail _____

8. Le nom de l'organisation de travail ou d'études
fonction, adresse, № de téléphone _____

9. Date d'entrée _____ Date de sortie _____

(Ces dates montrent la validité de votre visa)

10. Nombre d'entrée dans le pays une fois deux fois multiple

11. Type de visa
 Tourisme Transit Business Service Diplomatique Etudiant Privé

12. But du voyage et villes à visiter _____

13. Nom, adresse (téléphone) ou l'organisme à visiter _____

14. Itinéraires : par quel pays vous entrez et sortez du Kirghizstan) _____

Je certifie que les données présentes sont exactes et complètes

Lieu: _____

Date: _____

Signature: _____

Les données supplémentaires :

16. Numéro de la plaque et d'immatriculation de votre véhicule
si vous voyagez en voiture _____

17. Enfants qui voyageant avec leurs parents et inscrites dans leurs documents de voyage

a) Nom _____ Prénom _____ Date de naissance _____ Sexe _____

b) Nom _____ Prénom _____ Date de naissance _____ Sexe _____

Je certifie que les données présentes sont exactes et complètes

Lieu:

Date:

Signature: _____