



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

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