

AMBASSADE DU TCHAD

DEMANDE DE VISA

WASHINGTON, D.C.

Pour UN jour À TROIS MOIS

Visa No

NOM
Name

PRENOMS
First Names

Attach in this
space a recent
photograph
passport size

DATE ET LIEU DE NAISSANCE
Date and Place of Birth

NATIONALITE ACTUELLE D'ORIGINE
Nationality at birth

DOMICILE
Address

SITUATION DE FAMILLE NOMBRE D'ENFANTS
Married, single, divorced Children, if any

PASSPORT No DELIVRE LE PAR
Passport # issued on by

A VALABLE JUSQU'AU
In expires on

PROFESSION
Profession

NOM DE L'EMPLOYEUR
Reason for trip

ADDRESS DURANT SEJOUR AU TCHAD
Address during stay in Chad

DUREE DU SEJOUR DATE DU DEPART
Duration of stay date of departure

AVEZ-VOUS DEJA SEJOURNE AU TCHAD ? OU ET QUAND ?
Have you been to Chad ? When and Where?

Ma signature engage ma responsabilité et m'expose, en sus de poursuite prévues
par la loi en cas de' FAUSSE déclaration, À e voir REFUSER TOUT VISA A LIAVENIR.
Every statement herein contained is signed under y responsibility. Any false
declaration on my part may result in my being refused any Chadian visa in the
future.

Place Date
Signature