CONSULAT DU TCHAD AU SENEGAL

DEMANDE DE VISA

NOM :		
(En Capitales)		
Prénoms ·		

	(En miniscules)	
Né(e) le :	à	
Nationalité :		N°
Situation de famille :	Enfants O/N	
NombreAges :		
Date de votre entrée en Rép	ublique du Tchad :	
Numéro de téléphone :		РНОТО
Profession :		
Nom de l'employeur ou de l	la firme :	
Motifs détaillés du voyage :		
Avez-vous déjà habité pend interruption?	Passeport n°	
	:	Délivré le
Indiquez avec précision les noms et les dates (rue et n°) des commerçants ou des industriels que vous désirez rencontrer s'il s'agit d'un voyage d'affaires :		Par :Valable jusqu'au
Références dans le pays de l	résidence :(Adresses exactes : rue et n°)	
Indication précise du lieu d'	entrée	
•	xactes (rue et n°) pendant que vous séjourn	
Comptez –vous installer	un commerce ou une industrie_	
Où comptez- vous rendre er	n sortant de N'Djaména	
Vous engagez-vous à n'acce	epter aucun emploi rémunéré durant votre s	séjourà ne
pas chercher à vous y instal	ler définitivement et A QUITTER LE TERI	RITOIRE
A L'EXPIRATION DU VIS	SA qui vous sera éventuellement accordé	
= = =	ponsabilité et m'expose, en sus de poursuit, à me voir REFUSER TOUT VISA A L'A	= =
	Α .	le20

SIGNATURE: