



AMBASSADE DU BURKINA FASO A WASHINGTON D.C.

2340 Massachusetts Ave, D.C 20008
Washington, D.C – USA
tél: (202) 332-5577 – fax: (202) 667-1882

Photographie

DEMANDE DE VISA

DE TRANSIT OU DE SEJOUR AU BURKINA FASO

N° _____/AMBF/WASH du...../...../.....

Informations du demandeur

Nom (en lettre capitale) :

Née (Nom de jeune fille) :

Prénoms :

Né(e) le : / / (JJ/MM/AAAA) à Sexe : M F

Nationalité d'origine : Place of birth

Nationalité actuelle : Nationality

Situation de famille : Nombre d'enfants :

Adresse du demandeur : Address

Contact : Phone number

Profession : Occupation

Informations Visa

Transit à destination de : date d'arrivée :/...../.....
Going to Arrival date

Séjours durée du séjour : Nombre d'entrées : Une..... Multiples
Stay Length of the stay Number of entrance

Motif du voyage : Type du visa:.....
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

Fait à.....,

Le / / (JJ/MM/AAAA)
At

Signature du demandeur
Signature

.....