AMBASSADE A PARIS

SERVICE DES AFFAIRES CONSULAIRES

> 89, RUE DU CHERCHE-MIDI 75006 PARIS TELEPHONE : 01 42 22 31 91 TELECOPIE : 01 42 22 14 34

PHOTO

Pour une 1^{ére} demande République du Bénin



DEMANDE DE VISA

lom	Nom de	jeune fille	
Prénoms			
Date de naissance :/	Lieu de naissance :		Sexe :
	Nationalité :		
N° Passeport :	Date de délivrance :		
Autorité ayant délivré le passeport		A:	
Domicile en France :			
Code Postal :	Ville :	Tél :	
rofession :	Er	nployeur :	
dresse professionnelle :			
Code postal	le: Ville :	Tél :	
Motif du séjour :			
		Au Bénin	
Adresse au Bénin :		Nombre d'entrées :	
	J'atteste sur l'honneur de l'exactitude des rei	nseignements portés sur la présente fiche.	
~	o dilodo da momos do mante de estado		
	Date de le demande ://	/ Signature :	
M. 1			
ADRE RESERVE A L'ADMINI	STRATION		
ADRE RESERVE A L'ADMINI	STRATION Accord:	Refus : Deman	de suspendue :
CADRE RESERVE A L'ADMINI		Refus : Deman	de suspendue :