

**AMBASSADE DE LA  
REPUBLIQUE DU RWANDA**

*Avenue des Fleurs 1, B- 1150 BRUXELLES  
Tél.: 32-2-7619420 ; Fax: 32-2-763 07 53 –  
Email : chancellerie@ambarwanda.be*

**DEMANDE DE VISA – APPLICATION FOR VISA**

Visa demandé: transit –tourisme – affaires – mission-visite  
*Visa applied for: transit –tourism – business -mission-visit*

Durée de séjour:.....de.....à.....  
*Length of stay:.....from.....to.....*

NOM ..... PRENOM(s) .....  
*Name..... First name(s)..... Sexe(Sex): .....*

Date et lieu de naissance  
*Date and place of birth:.....*

Nationalité de naissance ..... Actuelle  
*Birth nationality:..... Present.....*

Résidant à (adresse complète) ..... Téléphone  
*Established at (Full address) :..... Phone Number:.....*

N° de passeport ..... Etabli à ..... Par  
*Passport n°:..... Provided at..... by.....*

Date d'expiration du passeport  
*Date of expiration:.....*

Profession ..... Employeur :  
*Occupation:..... Employer.....*

Adresse email : .....

Adresse & téléphone :  
*Address & phone n°:.....*

Nom du Père ..... Nom de la mère  
*Father's name..... Mother's name.....*

Adresse  
*Address:.....*

Etat civil : célibataire  Marié  Veuf (ve)  Divorcé   
*Marital status : Single Married Widow Divorced*

Nom de l'époux (épouse) ..... Adresse complète (si différente de la vôtre)  
*Spouse's name :..... Full address (if different from yours).....*

Né (e) à : ..... le ..... Nationalité  
*Born at :..... on..... Nationality.....*

Date du dernier séjour ou visite au Rwanda  
*Date of last visit in Rwanda.....*

Séjour antérieur en Afrique, lieux et dates :  
*Previous stay in Africa, places and dates:.....*

Motif de la demande de visa (expliquer)  
*Reason for applying for a visa (description):.....*

Noms de personnes de référence et adresses complètes et téléphone au Rwanda  
*Persons proposed to be visited in Rwanda and full address and telephone*

.....

Point d'entrée au Rwanda  
*Entry point in Rwanda :.....*

Personnes voyageant sur le même passeport (enfants)  
*Persons travelling with the same passport (children)*

Noms (Names) ..... Date de naissance (Date of birth) : ..... Sexe (Sexe)  
.....

.....

Je certifie que les déclarations ci-dessus sont exactes.  
*I hereby certify that all the information's given above are correct.*

Fait à ..... le .....  
*Done in..... on..... Signature.....*

Ne pas écrire en dessous de cette ligne- *Do not write bellow this line.*

Visa n° ..... Délivré le ..... Expirant .....

**Signature**