

FORMULAIRE DE DEMANDE DE VISA

AMBASSADE DU BURKINA FASO

7, Rue Korovy Val, 119049 Moscou. Tél: 7 499 230 12 35 /Факс : 7 499 238 57 79

Visa n° :

Délivré le :

DEMANDE DE VISA Заявление на получение визы



Nom/Фамилия :

Nom de jeune fille/Девичья фамилия :

Prénom(s)/Имя :

Né(e) le/Дата рождения :

à/Место рождения :

Nationalité d'origine/Гражданство приобретенное по рождению :

Nationalité actuelle/Гражданство в настоящее время :

Profession/Профессия :

Adresse/Адресс :

N° Tél : Fax : Email :

Passeport N° : Délivré le : Par :
Номер паспортра Дата выдачи Кем выдан

Type : ordinaire diplomatique service Org. Inter.
Тип : Обычный Дипломатический Служебный Международная организация

Motifs du voyage/Цель поездки :
(Tourisme, Affaires, Coopération, Conférence, transit, autres)/(Туризм, деловая, сотрудничество, конференция, транзит, иная)

Durée du séjour : date de départ date de retour
Срок пребывания дата въезда дата выезда

Nombres d'entrées : Unique Multiple
Виза запрашивается для : Однократного въезда Многократного въезда

Adresse précise au Burkina Faso/Точный адрес в Буркина Фасо :

Tél au Burkina Faso/Телефон в Буркина Фасо:(00226)

Avez vous déjà habité au Burkina Faso ? / Вы когда-нибудь проживали в Буркина Фасо?

Où et Quand ?/Где и Когда?

NB : - Remplir en deux (02) exemplaires/Заполнить в двух (02) экземплярах

- Joindre deux (02) photos d'identité/Приложить две (02) фотографии

Date / Дата :

Avis du Service consulaire/Решение Консульской службы

Signature du demandeur
Подпись заявителя