

**CONSULAT DU TCHAD
AU SENEGAL**

NOM : _____
(En Capitales)

DEMANDE DE VISA

Prénoms : _____
(En Capitales)

Né(e) le : _____ à _____

Nationalité : _____

Situation de famille : _____ Enfants Oui/Non _____

Nombre _____ Age des enfants _____

Date de votre entrée en République du Tchad : _____

Numéro de téléphone : _____

Profession : _____

Nom de l'employeur ou de la firme : _____

Motifs détaillés du voyage : _____

Avez-vous déjà habité pendant plus de trois mois sans interruption au Tchad ? _____

Précisez à quelle date si oui : _____

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 :

N° _____

PHOTO

Passeport n° _____

Délivré le _____

Par : _____

Valable jusqu'au _____

Attaches familiales _____ (Adresses exactes : rue et n°) _____

Adresses au Sénégal _____

Indication précise du lieu d'entrée _____

Indication de vos adresses exactes (rue et n°) pendant que vous séjournez _____

Comptez -vous installer _____ un commerce ou une industrie _____

Où comptez- vous rendre en sortant de N'Djaména _____

Vous engagez-vous à n'accepter aucun emploi rémunéré durant votre séjour _____ à ne pas chercher à vous y installer définitivement et A QUITTER LE TERRITOIRE _____

A L'EXPIRATION DU VISA qui vous sera éventuellement accordé _____

Ma signature engage ma responsabilité et m'expose, en sus de poursuites prévues par la loi en cas de FAUSSE déclaration, à me voir REFUSER TOUT VISA A L'AVENIR.

A _____, le _____ 20

SIGNATURE :