AMBASSADE DE LA REPUBLIQUE
DU NIGER
Fraternité-Travail-Progrès

53173 BONN-BAD GODESBERG
Dürenstraße 9
Tél. : 35 60 57/35 60 58
Télex : 885572

PHOTO

FICHE DE RENSEIGNEMENTS
DEMANDE DE DELIVRANCE DE VISA

DEMANDE DE VISA / VISUMANTRAG

Nom (name) : _____

Prénoms (Vorname) : _____

Date et lieu de naissance (Geburtsdatum & Ort) _____

Nationalité (Staatsangehörigkeit) : _____

Adresse (Anschrift) : (__ _)_____
PLZ Ort Str.
_____Tél : (_____)_____

Profession (Beruf) : _____

Moyen de location (Forbewegungsmittel) : _____

Motif du voyage (Grund der reise) : _____

Adresse au Niger (Anschrift im Niger : _____

N° du passeport (Paß-Nr.) : _____
Date et lieu de délivrance du passeport :
(Ausstellungsort u. datum des passes) :_____

Date d'arrivée au Niger (Ankunftsdatum in Niger) : _____

Durée du séjour (Dauer des Aufenthaltes) _____

Caution en R.F.A. (Gewährsfirma dienst person in der B.R.D.) : _____
_____

Caution au Niger (Gewährsfirma dienst person im Niger) : _____
_____

Date et signature du demandeur
(Datum & Unterschrift des Antragstellers)

==========

(Réservé à l'Ambassade (Nur für die Botschaft)

Visa n°_____/_____ Délivré le : _____
Durée : 1 semaine - 1 mois - 3 mois
Genre : Ordinaire - de Service - Diplomatique
Taxe percue :