AMBASSADE DE LA REPUBLIQUE DU NIGER

FRATERNITE ¤ TRAVAIL ¤ PROGRES

PHOTO

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

DEMANDE DE VISA / VISUMSANTRAG

Nom (Name) : _____

Prénoms (Vorname/n) : _____

Date et lieu de naissance (Geburtsdatum und -ort) : _____

Nationalité (Staatsangehörigkeit) : _____

Adresse (Anschrift) : (_____)_____
PLZ Ort Str.

_____ Tel : (_____)_____

Profession (Beruf) : _____

Moyen de transport (Transportmittel) : _____

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 im Niger) : _____

Durée du séjour (Dauer des Aufenthaltes) : _____

Personne ou Société à contacter en R.F.A. (Kontaktperson oder –firma in Deutschland):

_____

_____

Personne ou société à contacter au Niger (Kontaktperson oder –firma 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 – 3mois

Genre : Ordinaire – de Service – Diplomatique Taxe perçue :

Machnowerstr. 24
14165 Berlin

ambaniger@t-online.de

Tel.: 0049 030/805 89 660
Fax: 0049 030/805 89 662