

REPUBLIC OF RWANDA



NATIONAL SECURITY SERVICE  
DIRECTORATE GENERAL OF  
IMMIGRATION AND EMIGRATION

PHOTO

DEMANDE DE VISA-VISA APPLICATION

Visa demandé: de transit de voyage-sejour-établissement  
Visa applied for: transit/tourist/visitor's-resident-permanent

Durée  
Length of stay:

Nom

Name

Autres noms

Other (name)

Né à (pays)

Place of birth: (country)

Province

Province:

District

District:

Date:

Sexe

Sex.:

Nationalité de naissance

(Nationality of birth)

Nationalité actuelle

Present nationaliy

Domicile ( adresse complete)

Home Adress

(Résident à (adresse complète) Tél. N°

Present adress (complete) Tel N°

Umurenge

E-mail

E-mail

Akaarere

Umudugugudu

Akagali,

Passeport n°

Passport n°

Date de délivrance

Delivery date

Profession

Profession

Employeur

Employer

Nom du père

Father's name

Nationalité du père :

Father's nationality

Adresse des parents :

Parent's adress

Nom du conjoint

Name of spouse

Né à

Born at.

Adresse actuelle du conjoint

Present address of spouse

Visites ou séjour entérieurs au Rwanda et dates de séjour

Former visits or stay in Rwanda, and time of stay

Séjour antérieurs en Afrique, avec lieux et dates

Former stays in Africa, places, and dates

Motif de la demande de visa

Reason for visa application

Personne à visiter et leur adresse

Proposed persons to be visited and their address: Umudugudu

Akagali,

.Umurenge

Akarere

Personnes accompagnants: (Enfants)

Persons accompanying (children)

Noms:

Names

date de naissance

date of birth

Sex.

Sex.

Fait à

Done at.

le

on

Je certifie que mes déclarations ci-dessus son exactes

I hereby certify that all information is complete and correct

(Signature)

Ne pas écrire en dessous de cette ligne, réservée à l'usage officiel

Do not write below this line, for official use only

Visa N°

délivré le:

(Signature)

AMBASSADE du RWANDA  
12, Rue JADIN  
75017 PARIS  
Tél. : +33(1) 71 19 91 91  
Fax : +33(1) 71 19 91 95