AMBASSADE D'HAITI
Service Consulaire
35 avenue de Villiers - 75017 PARIS
☎ 01.42.12.70.50
FAX : 01.42.12.70.59

1 PHOTO

DEMANDE DE VISA DE VISITEUR

N°.....

NOM DE FAMILLE	PRENOM	AUTRES PRENOMS
.....	.....	.....

ADRESSE ACTUELLE	ADRESSE EN HAITI
.....	.....
.....	.....
.....	.....
Numéro de Téléphone :	Numéro de Téléphone : .....

DATE DE NAISSANCE	LIEU DE NAISSANCE	NATIONALITE
.....	.....	.....
NUMERO DE PASSEPORT	**DATE PREVUE DU DEPART**	**PROFESSION**
.....	.....	.....

Sexe : M ☐ F ☐ Etat civil : Célibataire ☐ Marié ☐ Veuf (veuve) ☐ Séparé ☐ Divorcé ☐

BUT DE LA VISITE	DUREE PROBABLE DU SEJOUR
.....	.....

Accompagné de : 1)NOM ..... Prénom ..... Date de naissance .....
2) ....
3) ....

Je certifie avoir répondu de manière exacte et complète à toutes les informations portées sur la présente demande de visa

Signature du requérant — Date

....

VISA DEMANDE				
	visiteur (une entrée)	validité trois mois	FF	200,00
	visiteur (multiples)	validité trois mois	FF	300,00
		" six mois	FF	

Urgence trois (3) mois..... 250,00 FF & Urgence six (6) mois..... 370,00 FF

N.B. : PAR CORRESPONDANCE :
a) Règlement par Mandat Lettre
b) Joindre une enveloppe timbrée (tarif recommandé)
c) Passeport