



Bon de commande
FICHE VISA POUR LE CONGO

Liste des documents à joindre à votre demande de visa :

- Votre passeport valable 6 mois après votre date de retour
- Deux photos d'identité en couleur
- Un formulaire de demande de visa
- Une copie du billet électronique indiquant vos dates de séjour
- Une réservation d'hôtel venant du Congo ou une lettre d'hébergement visée par la mairie locale (*Uniquement pour visas touristique*)
- **Une lettre de mission** de votre employeur indiquant les dates de séjour, la prise en charge et l'adresse du correspondant
- **Une lettre d'invitation** du correspondant au Congo



- *Vaccins obligatoires : Fièvre jaune, (Traitement antipaludéen et contre L'hépatite B recommandés)*

INFORMATIONS DEMANDEUR

NOM PRENOM:

SOCIETE:

ADRESSE:

.....

CODE POSTAL: **VILLE:**

TELEPHONE: **E-MAIL:**

PORTABLE:

TYPE DE VISA: **TOURISME** **AFFAIRE**

DATE DU VOYAGE: **DUREE DU VOYAGE:**

ADRESSE DE FACTURATION:

.....

ADRESSE DE LIVRAISON:

.....

NOMBRE DE PASSEPORT : 1 2 3

Je donne procuration à **TOP VISAS Domiciliée 16 rue du Général Guilhem 75011 Paris Immatriculée sous les références RCS paris 519 976 435**, pour gérer mes demandes de visas auprès des administrations compétentes selon les conditions générales des ambassades et de ventes de TOP VISAS.

Veillez trouver ci-joint le règlement de ma commande, égal à :
(Le détail des tarifs se trouve en page 2 de ce document)

Frais consulaires: Prestation: Frais de retour Assurance: 50€

Soit un montant total de : €

DATE :

SIGNATURE
Lu et approuvé

TOP VISAS

16 rue Général Guilhem 75011 Paris - Tél: 01 42 05 10 10 - Port: 06 63 48 89 89

Email : contact@top-visas.com - Website : www.top-visas.com

Siret : 51997643500023- TVA intra : FR52519976435



TARIFS

| Durée du séjour | Nombre d'entrées | Tarifs consulaires |
|-----------------|------------------|------------------------------|
| 15 jours | Une | 55 € / 110 € URGENCE |
| 3 mois | Multiples | 110 € / 220 € URGENCE |

* Délais consulaires: 4 jours

| Prestations par personne Délai donné à TOP VISAS pour déposer votre demande | |
|--|-------------------------------|
| 15 JOURS | 50 € |
| 5 JOURS | 70 € |
| JOUR J | 100 € |
| TARIF GROUPE PAR VISA | <i>A partir du sixième</i> |
| FORFAIT ASSURANCE RAPATRIEMENT | <i>Veillez nous consulter</i> |

| REEXPEDITION DES VISAS | | |
|---|--------------------|----------------|
| Option (s) | Délais de port | Total TTC |
| Dépôt et retrait en nos bureaux | - | - |
| Coursier, Livraison dans le lieu de votre choix | Nous contacter | Nous contacter |
| Recommandé (tarif par passeport) | 5J | 10 € |
| Chronopost France | 24 à 48 H | 30 € |
| Chronopost International | Selon destination | 45 € |
| Chronopost France/Dom Tom | 3 à 4 jours | 53 € |
| Chronopost France/Corse | 24 à 48 H | 50€ |
| Mise à disposition à l'aéroport (Majoration 50% du prix le Week-end) | - | 140 € |

* Tous nos tarifs sont TTC. Une facture détaillée vous sera adressée avec vos documents.

REPUBLIQUE DU CONGO
AMBASSADE DU CONGO
EN FRANCE
Tel : 01.45.00.60.57
Fax : 01.40.67.17.33

SERVICE CONSULAIRE
37bis, rue Paul Valery 75116 Paris
DEMANDE POUR UN VISA D'ENTREE
EN REPUBLIQUE DU CONGO

Nom (en capitales) :
Family name (printed)

Née (nom de jeune fille) :
Maiden name (for married women)

Prénoms :
First name

Né(e) le : à
Date of birth at

De : et de :
Father Mother

Nationalité d'origine : Actuelle :
Citizen of presently

Résidence actuelle :
Present adress

Profession :
Occupation

Précédent visa d'entrée au Congo N° :
Number of the previous entry visa

Délivré par : Le :
Issued by On

Motifs détaillés du voyage :
Purpose of journey, in detail

Avez-vous déjà habité le Congo Brazzaville pendant plus de 3 mois consécutifs ?
Have you already lived in the Congo Brazzaville for more than 3 consecutive months?

A quelle date ?
On what date ?

Indication précise du lieu d'entrée : Date :
Give accurately the place of entry Dated

Indications de vos adresses exactes (rue et n°) pendant que vous y séjournerez :
Give your exact addresses (street and number) during your stay in the country

Vous engagez-vous à n'accepter aucun emploi rémunéré ou au pair durant votre séjour ?
Do you promise not to accept any work with pay or « kind » during your stay?

Ma signature engage ma responsabilité et m'expose aux poursuites prévues par la loi en cas de fausse déclaration et à me voir refuser tout visa à l'avenir.
I hereby certify to the truth of all above. I realize that any false statement renders me liable to legal suit, and that I may be denied any visa in the future.

A Le 20...

Signature,
Sign,

Photographie
Photo

Passeport N°
Passport number

Délivré le :
Date of issue

Par :
By whom

Valable jusqu'au :
Date of expiration

tel fixe :
Phone

tel port :
Mobile

Durée du séjour :
Number of days