



## Bon de commande FICHE VISA POUR LE LAOS

### Liste des documents à joindre à votre demande de visa :

- Votre passeport valable 6 mois après votre date de retour
- Une photo
- Un formulaire de demande de visa
- Un billet électronique indiquant la date de départ
- Une attestation de l'agence de voyage précisant les dates de voyage (*Uniquement tourisme*)
- 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 Laos directement faxée au Consulat



### 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	Tarifs consulaires
30 jours	35 €

\* Délais consulaires: 4 jours

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

<b>REEXPEDITION DES VISAS</b>		
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.



ສາທາລະນະລັດ ປະຊາທິປະໄຕ ປະຊາຊົນລາວ  
 Lao People's Democratic Republic  
 ສັນຕິພາບ ເອກະລາດ ປະຊາທິປະໄຕ ເອກະພາບ ວັດທະນາຖາວອນ  
 Peace Independence Democracy Unity Prosperity

2 PHOTOS

ສະຖານເອກອັກຄະລັດຖະທູດ ສປປ ລາວ  
 ປະຈຳ .....

EMBASSY OF THE LAO PDR  
 IN .....

ຄໍາຮ້ອງຂໍວີຊາ  
APPLICATION FOR VISA

ຊື່: \_\_\_\_\_  
 FIRST NAME (IN BLOCK LETTER)  
 ວັນ ເດືອນ ປີ ເກີດ: \_\_\_\_\_  
 DATE OF BIRTH  
 ສັນຊາດ: \_\_\_\_\_  
 NATIONALITY  
 ໜັງສືຜ່ານແດນເລກທີ: \_\_\_\_\_  
 PASSPORT NO  
 ອອກໃຫ້ວັນທີ: \_\_\_\_\_  
 DATE OF ISSUE  
 ທີ່ຢູ່ປະຈຳ: \_\_\_\_\_  
 HOME ADDRESS

ນາມສະກຸນ: \_\_\_\_\_  
 FAMILY NAME (IN BLOCK LETTER)  
 ບອນເກີດ: \_\_\_\_\_  
 PLACE OF BIRTH  
 ອາຊີບ: \_\_\_\_\_  
 OCCUPATION  
 ອອກໃຫ້ທີ່: \_\_\_\_\_  
 PLACE OF ISSUE  
 ໃຊ້ໄດ້ເຖິງວັນທີ: \_\_\_\_\_  
 EXPIRED DATE  
 ໂທລະສັບ: \_\_\_\_\_  
 TEL NO

ລູກຕິດຕາມທີ່ໃຊ້ໜັງສືຜ່ານແດນດຽວກັນ  
 CHILDREN TRAVELLING WITH YOUR  
 SAME PASSPORT ON THIS TRIP

1. ຊື່ (NAME): _____	ອາຍຸ (AGE): _____
2. ຊື່ (NAME): _____	ອາຍຸ (AGE): _____
3. ຊື່ (NAME): _____	ອາຍຸ (AGE): _____

ເຫດຜົນຂອງການເດີນທາງ: \_\_\_\_\_  
 PURPOSE OF THE TRIP  
 ວັນທີຈະເຖິງ ສປປ ລາວ: \_\_\_\_\_  
 DATE OF ARRIVAL IN LAO PDR  
 ດ່ານເຂົ້າເມືອງ: \_\_\_\_\_  
 PORT OF ENTRY  
 ຜູ້ຮັບປະກັນຢູ່ ສປປ ລາວ ຊື່: \_\_\_\_\_  
 REFERENCE IN LAO PDR (NAME)  
 ຈຸດເດີນທາງຫລັງການຢ້ຽມຢາມລາວ: \_\_\_\_\_  
 NEXT DESTINATION AFTER YOUR VISIT TO LAO PDR

ພາຫະນະການເດີນທາງ: \_\_\_\_\_  
 (BY PLANE, TRAIN, BUS OR PERSONALCAR)  
 ກໍານົດຢູ່ໃນ ສປປ ລາວ: \_\_\_\_\_ ວັນ  
 DURATION OF STAY IN LAO PDR  
 ທີ່ຢູ່: \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_  
 ADDRESS

ວັນທີ: \_\_\_\_\_ ລາຍເຊັນ: \_\_\_\_\_  
 DATE SIGNATURE

ຄໍາເຫັນຂອງສະຖານທູດ: (FOR OFFICIAL USE ONLY)

ເລກທີວີຊາ: \_\_\_\_\_ ລົງວັນທີ: \_\_\_\_\_