

CONSULAT DU TCHAD
New Delhi, Inde

DEMANDE DE VISA
(pour un séjour d'un a trois mois)
VISA No _____

Nom
Name

Prénom
First Name

Date et lieu de naissance
Date and Place of birth

Nationalité actuelle
Nationalité d'origine

Current Citizenship
Citizenship at birth

Adresse
Address

Situation de famille
Marital status

Nombre d'enfants
Number of children

Passeport no
Passport No.

délivré le
Issued on

par
by

A
In

Valable jusqu'au
expires on

Profession
Profession

Nom de l'employeur
Employer's Name

Motif du voyage
Reasons for trip

Adresse durant le séjour au TCHAD
Address during the stay in CHAD

Durée du séjour
Duration of stay

Date du départ
Date of departure

Avez- vous déjà séjourné au TCHAD? Si oui, ou et quand ?
Have you been in CHAD? If yes, when and where?

Ma signature engage ma responsabilité et m'expose, en sus des poursuites prévues par la loi en cas de fausse déclaration, a me voir refuser tout visa d'entrée au TCHAD a l'avenir.

In signing this form, I commit myself to disclose only true information, I understand that any false statement exposes me, in addition to legal probe under Chadian laws, to being refused any Chadian visa in the future.

Place _____ Date _____

Signature:

N-138, II floor, Panchsheel Park, New Delhi 110017
Tel:+91-11- 45635162 Fax: +91-11-45635163 Email:
consulateofchad@airtelmail.in