



République Démocratique du Congo
Ministère des Affaires Etrangères et
Coopération internationale



AMBA RDC/.....

FORMULAIRE DE DEMANDE DE VISA

A. JOINDRE AU PRESENT FORMULAIRE

1. Passeport en cours de validité (plus de six mois)
2. 1 photo d'identité

B. RENSEIGNEMENTS A COMMUNIQUER

3. Nom : Nom de jeune fille :
4. Post nom (s) :
5. Prénom :
6. Lieu de naissance (ville) : Pays :
7. Date de naissance : Nationalité à la naissance :
8. Nationalité actuelle :
9. Sexe :
10. Etat civil (*1) : ☐ Célibataire ☐ Marié ☐ Divorcé ☐ Veuf ☐ Autres
Nom du conjoint : Nationalité :
11. Profession :
12. Résidence principale :
Résidence dans un pays autre que celui de la demande :
Téléphone personnel : Adresse mail :
13. Noms du père : de la mère :
Nationalité : nationalité :
14. Type de passeport
☐ Passeport ordinaire ☐ Passeport de service ☐ Passeport diplomatique
☐ Autres types de titre de voyage à spécifier.....
15. Numéro du titre de voyage : Date de délivrance :
Date d'expiration : Délivré par :
16. Numéro de l'autorisation de séjour ou l'équivalent (*2) :
Date d'expiration :
17. Motif du voyage : ☐ visite familiale ou amicale ☐ mission de service
☐ Mission officielle ☐ Tourisme ☐ Affaires ☐ Etudes
☐ Personnel scientifique ☐ Opérateur culturel ☐ Opérateur sportif
☐ Journaliste ☐ Membre d'une ONG ☐ Membre d'une confession religieuse
Référence du document justifiant le voyage :
Délivré par :

18. Lieu de la mission :

19. Accès au territoire congolais :

☐ Transit : a) Aller du au

b) retour du au

c) visa de voyage (*3) N°

☐ Une seule entrée (point d'accès) du au

☐ Deux entrées (points d'accès) du au

☐ du au

☐ Multiples entrées (*4) du au

du au

20. Dernier visa congolais obtenu (N° et date de délivrance)

Numéro : date de délivrance Durée de validité

21. Noms post noms et prénom des personnes (morales ou physiques qui invitent et qui prennent en charge l'invité :

Noms : Adresse :

..... Téléphone :

22. Garanties de la prise en charge (*5) :

23. Preuves des moyens de subsistances pour la durée du séjour en RDC pour les touristes, les opérateurs économiques, les élèves et étudiants ; ceux qui ne sont pas prise en charge par une personne morale ou physique :

24. La durée d'attente du visa est de (*6) :

Photo

25. Je reconnais que les renseignements communiqués ci-dessus sont exacts et véridiques. Et accepte qu'en cas de refus de visa pour une raison quelconque, les frais payés ne sont pas remboursables.

Fait à, le

Signature du requérant

132...../...../...../15(*8)

N° de la demande de visa/Chancellerie (*7)

Annotation de l'agent de la Chancellerie :

Signature du Chancelier

(1*) : cocher dans une case

(2*) : joindre la photocopie du document (titre de séjour à longue durée)

(3*) : joindre la photocopie du visa de voyage dans le pays de la dernière destination

(4*) : mettre les dates envisagées des 1^{ère} et dernière entres comme celles des 1^{ères} et dernières sorties.

(*5) : garantie comme exigée par la DGM

(*6) : est la même que celle accordée au traitement des dossiers des requérants congolais des visas dans la juridiction

(*7) : N° de la demande de visa est à transcrire par l'Agent de la Chancellerie.

(*8) : indice de l'Ambassade suivi du numéro d'enregistrement au niveau de l'Ambassade. Le troisième espace vide, sera le numéro du visa octroyé par la centrale



Democratic Republic of the Congo

Security clearance

1. Name: _____ Age: _____

2. Aim of travelling to Democratic Rep. of the Congo: _____

3. Occupation: _____

4. Have you ever done military service? Yes ☐ No ☐
Compulsory service ☐

5. Are you a current or former military member? Current ☐ Former ☐
Never ☐

6. Have you been convicted of any criminal offence? Yes ☐ No ☐

7. Have you been arrested and charged with any offence and are awaiting, or currently on, trial? Yes ☐ No ☐

8. Have you ever, by any means or medium, expressed views that justify or glorify terrorist violence or that may encourage others to terrorist acts or other serious criminal acts? Yes ☐ No ☐

9. Have you used an agent or representative to complete this application other than Bridge Corporation?

A) If 'Yes' please give details of agent/representative's name and address

B) Why did you use the agent/representative and how much did you pay?

Date

Signature



Order Form Democratic Republic of the Congo

I / We authorize Bridge Corporation to apply for a visa for Democratic Republic of the Congo.

Last name: _____

First name: _____

Middle name: _____

Gender: _____

Marital status: _____

Nationality: _____

Permanent address: _____

Telephone: _____

Email: _____

Company name: _____

Occupation: _____

Reason of journey: _____

Intended date of entry: _____

Duration of stay: _____

Payment method: _____

Latest date to return documents: _____

If you're registered for tracking, please name your Order-ID: _____

I / We have read and accept the terms and conditions

On Bridge Corporation website.

Date

Signature