



REPUBLIQUE DOMINICAINE
 MINISTERE DES RELATIONS EXTERIEURES
 DEPARTEMENT CONSULAIRE
 FORMULAIRE DE DEMANDE DE VISA



1. Nom de Famille

1.1 Identique au passeport	1.2 Autres noms utilisés (de célibat, mariée, etc...)
----------------------------	---

2. Prénom

2.1 Identique au passeport	2.2 Autres noms utilisés (religieux, professionnels, alias, surnoms, etc...)
----------------------------	--

3. Données de nationalité et date de naissance

3.1 Pays	3.2 Province	3.3 Ville
3.4 Date (jj/mm/aa)	3.5 Première Nationalité	3.6 Deuxième Nationalité

4. Sexe, Profession et métier

4.1 Sexe	4.2 Majeur degré académique atteint	4.3 Métier
----------	-------------------------------------	------------

5. Adresse actuelle

5.1 Pays	5.2 Province	5.3 Ville			
5.4 Via	5.5 Numéro	5.6 Étage	5.7 Escalier	5.8 Porte	5.9 Code Postal
5.10 Téléphone Fixe	5.11 Cellulaire	5.12 Tél. Emploi	5.13 Tél. Fax		
5.14 E-mail Personnel	5.15 E-mail Emploi				

6. Données du passeport

6.1 Numéro	6.2 Pays d'émission	6.3 Ville d'émission
6.4 Pays du passeport	6.5 Date d'émission (jj/mm/aa)	6.6 Date d'expiration (jj/mm/aa)

7. Documents d'identification

7.1 Pays du document	7.2 Type de document	7.3 Numéro	7.4 Date d'expiration (jj/mm/aa)
----------------------	----------------------	------------	----------------------------------

8. Données de l'état civil et du conjoint

8.1 État Civile	8.2 Nom complet du conjoint malgré déjà divorcé	8.3 Date de naissance (jj/mm/aa)	8.4 Nationalité
-----------------	---	----------------------------------	-----------------

9. Durée et motif du séjour dans la République Dominicaine

9.1 Quelle date voyagerez-vous?	9.2 Durée du séjour	9.3 Motif du séjour : __ Plaisir __ Études __ Affaires __ Travail __ Dépendance __ Officiel __ Diplomatique __ Résidence __ Courtoisie __ Autres (_____)
---------------------------------	---------------------	---

10. Nom et Adresse de l'emplacement durant le séjour dans la République Dominicaine

10.1 Nom (Hôtel ou personne physique)	10.2 Téléphone Fixe	10.3 Cellulaire	
10.4 Province	10.5 Ville	10.6 Secteur ou quartier	
10.7 Type de Route	10.8 Nom de la Route	10.9 Numéro	10.10 Code Postal

11. Données de l'employeur et/ou centre d'études actuel (Annoter tous si applicable)

11.1 Activité	11.2 Nom de l'Institution	11.3 Téléphone	11.4 Adresse

12. A part de vous-même, qui payera les dépenses de votre voyage ? (Si vous-même, ne pas remplir)

12.1 Nom	12.2 Parenté

13. Avez-vous auparavant visité la République Dominicaine ?

<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non (Si affirmatif, répondre aux questions suivantes commençant par la visite la plus récente.	13.1 Date (jj/mm/aa)	13.2 Durée du séjour

14. Avez-vous jamais obtenu un visa pour la République Dominicaine ? Oui Non (Si affirmatif, remplissez les cadres suivants pour chaque visite)

14.1 Date (jj/mm/aa)	14.2 Pays d'émission	14.3 Ville	14.4 Classe de Visa	14.5 Numéro du Visa

15. Autres visas obtenus pour d'autres pays :

15.1 Pays émetteur	15.2 Pays d'émission	15.3 Date	14.4 Classe de Visa	14.5 Numéro du Visa

16. Vous a-t-on annulé ou révoqué un visa dominicain? Oui Non

17. Vous a-t-on refusé un visa dominicain ? Oui Non

Si Oui, préciser le suivant :

17.1 Date (jj/mm/aa)	17.2 Pays	17.3 Ville	17.4 Classe de visa

18. Avez-vous l'intention de travailler ou étudier dans la République Dominicaine ? Oui Non

Si Oui, préciser l'activité, nom et données de l'employeur ou institution d'études en République Dominicaine :

18.1a Type d'activité	18.2a Nom (personne, entreprise ou institution éducative)	18.3a Téléphone (Fixe ou cellulaire)	
18.4a Province	18.5a Localité	18.6a Via	18.7a Numéro
18.1b Type d'activité	18.2b Nom (personne, entreprise ou institution éducative)	18.3b téléphone (Fixe ou cellulaire)	
18.4b Province	18.5b Localité	18.6b Via	18.7b Numéro

19. Vous a-t-on soumis une demande de visa auparavant sur votre nom ? Oui Non

Si Oui, préciser l'individu et votre relation :

19.1 Nom (Entreprise ou Personne)	19.2 Relation/Parenté

20. Noms des personnes voyageant avec vous

20.1 Noms	20.1 Parenté

Signature demandeur	Doigt 1 (Index gauche)	Doigt 2 (Index droit)
---------------------	------------------------	-----------------------

Information Interne (Ne pas remplir)			
Numéro Date Lieu	Dossier		Numéro Date État

Indiquer les documents attachés a cette demande :

<input type="checkbox"/> Acte de Mariage	<input type="checkbox"/> Constance de Paiement	<input type="checkbox"/> Passeport
<input type="checkbox"/> Acte de Naissance	<input type="checkbox"/> Dossier Universitaire	<input type="checkbox"/> Réservation d'Hôtel
<input type="checkbox"/> Autorisation du Parent ou Tuteur	<input type="checkbox"/> Contrat de Travail	<input type="checkbox"/> Réservation de Vol
<input type="checkbox"/> Carte Bancaire	<input type="checkbox"/> Compte Bancaire	<input type="checkbox"/> Carte de Crédit
<input type="checkbox"/> Carte Bancaire du Garant	<input type="checkbox"/> Document d'Identité (DNI, T.R.)	<input type="checkbox"/> Titre de Propriété (Entreprise/immeubles)
<input type="checkbox"/> Carte de Garantie	<input type="checkbox"/> Document d'Identité du Garant	<input type="checkbox"/> Visas des Etats-Unis
<input type="checkbox"/> Carte d'Invitation	<input type="checkbox"/> Document Paiement d'Impôts	<input type="checkbox"/> Visas de l'Union Européenne
<input type="checkbox"/> Carte de Travail	<input type="checkbox"/> Photographie	<input type="checkbox"/> Visas du Canada
<input type="checkbox"/> Certificat de Bourse	<input type="checkbox"/> Carnet Bancaire	<input type="checkbox"/> Visas de la Grande Bretagne
<input type="checkbox"/> Certificat de Bonne Conduite	<input type="checkbox"/> Livre de Famille	<input type="checkbox"/> Visas Dominicaines antérieures
<input type="checkbox"/> Certificat Médical	<input type="checkbox"/> Paie	<input type="checkbox"/> Visas d'autres Pays
<input type="checkbox"/> Certificat Divers	<input type="checkbox"/> Note Verbale	<input type="checkbox"/> Autres documents