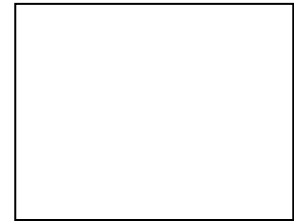


# FORMULARIO PARA EL VISADO

République Islamique de Mauritanie  
Ministère des Affaires Étrangères et de Coopération  
Ambassade de la République Islamique de la Mauritanie

Honneur-Fraternité-Justice



## DEMANDE DE VISA

1. Nom (s)		Données de Visa :	
2. Prénom (s)			
3. Date de naissance :			
4. Lieu de naissance :			
5. Nationalité (s) :			
6. Sexe <input type="checkbox"/> Masculin <input type="checkbox"/> Féminin	7. Situation familiale <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Marié <input type="checkbox"/> Séparé (e) <input type="checkbox"/> Divorcé (e) <input type="checkbox"/> Veuf (veuve)		<input type="checkbox"/> Diplomatique <input type="checkbox"/> Courtoisie <input type="checkbox"/> Ordinaire
8. Nom et prénom du père	9. Nom et prénom de la mère		Visa Valide à partir de : Le ___/___/20__
10. Numéro du passeport	11. Autorité ayant délivré le passeport		23. Durée du séjour Visa demandé pour une durée De : _____
12. Date de délivrance	13. Date d'expiration		24. Nombre d'entrées demandées <input type="checkbox"/> Entrée unique <input type="checkbox"/> Entrée double <input type="checkbox"/> Entrées multiples
14. But du voyage <input type="checkbox"/> Tourisme <input type="checkbox"/> Affaires <input type="checkbox"/> Visite familiale ou à des amis <input type="checkbox"/> Culture/Sport <input type="checkbox"/> Raisons médicales <input type="checkbox"/> Autres (A préciser) _____			25. Type <input type="checkbox"/> Transit <input type="checkbox"/> Cours séjour <input type="checkbox"/> Long séjour
15. Profession :		Signature :	
16. Adresse et numéro de téléphone		Titulaire:	
17. Moyen de financement utilisé au cours du jour <input type="checkbox"/> Argent liquide <input type="checkbox"/> Chèque de voyage <input type="checkbox"/> Carte de crédit <input type="checkbox"/> Autres : _____		Responsable:	
18. 1 <sup>ère</sup> frontière d'entrée ou itinéraire de transit :			
19. Moyen de transport :			
20. Séjour (s) antérieur (s) dans le pays	21. Destination principale		
22. En cas de transit avez-vous, avez-vous une autorisation d'entrée dans le pays de destination finale ? <input type="checkbox"/> Oui, Valable jusqu'au _____ <input type="checkbox"/> Non, Autorité de délivrance _____			