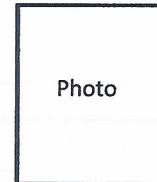


AMBASSADE DU TOGO A GENEVE
67-69 Rue de Lausanne
 1202 Genève
 Tel. 0041 (0) 22 56683 00
 Email: info@mission-togo.ch
<http://www.embassadedutogo.ch>

REPUBLIQUE TOGOLAISE

Travail – Liberté - Patrie



**DEMANDE DE VISA POUR UN SEJOUR ALLANT DE 30 JOURS A 3 MOIS/
 APPLICATION FOR VISA FOR A STAY OF 30 DAYS TO 03 MONTHS**

Nom/Surname			
Prénom(s)/ First name and Middle name			
Nom de jeune fille/Maiden name			
Date de naissance/Date of Birth		Lieu de naissance/ Place of birth	
Nationalité/Nationality		Profession/Occupation	
Domicile, Rue/Residence, Street			
Code Postal/Post code		Téléphone/Telephone	
Etat civil/Family status		Nbre d'enfants/ number of children	
Passeport N°/Passport N°		Délivré le/Issued on	
Etabli par/Issued by		Valable jusqu'au/Valid until	
Avez vous déjà séjourné au Togo? /Have you ever been to Togo?		Voyagez-vous avec un accompagnateur?/Is anyone travelling with you?	
Nom de l'accompagnateur/ Accompanied by			
Motif du voyage/Purpose of journey			
(1) <input type="checkbox"/> Tourisme/Tourism <input type="checkbox"/> Famille/Family <input type="checkbox"/> Affaires /Business <input type="checkbox"/> Conférence /Conference <input type="checkbox"/> Autres/Others (2)	Genre/Type		
	Lieu/Place		
	Date de début/Start Date		
	Durée (jours)/Duration (days)		

(1) Cocher la mention correspondant à votre cas/Tick the appropriate box

(2) Si vous choisissez 'Autres' précisez le Genre/ If you select Others, please indicate the 'Type' of visa

NB: -Le passeport présenté doit avoir une validité d' au moins trois mois avant la date du voyage /

-The passport must be valid at least three months before the date of travel

-Suivant votre situation particulière, le Service Consulaire est en droit de vous demander des pièces complémentaires /

-Depending on your particular situation, the Consular Service is entitled to ask you for additional documents

DEMANDE DE VISA POUR UN SEJOUR ALLANT DE 30 JOURS A 3 MOIS (Suite)
APPLICATION FOR VISA FOR A STAY OF 30 DAYS TO 03 MONTHS (continued)

Adresse exacte du domicile au Togo/Exact address during the stay			
Date d'arrivée/Date of arrival		Date de départ/Date of departure	
Point d'entrée au Togo/ Border of first entry in Togo		Point de sortie du Togo /Border of departure from Togo	
Avez-vous de la famille au Togo? / Do you have family in Togo?		Adresse/Address	
Date/Date / ____/____/____/	Signature/Signature		

RESERVE A L'ADMINISTRATION/ FOR OFFICAL USE ONLY

Visa N°		OBSERVATIONS
Type de Visa		
Date de délivrance		
Signature de l'Autorité		