AMBASSADE DU GABON
EN INDE

DEMANDE POUR UN VISA DE UN JOUR A TROIS MOIS

Application for a Visa Not Exceeding Three Months

Photo

Passeport No. .....
(Passport No.)

Délivré le.....
(Issued on)

Date d'expiration.....
(Expiry date)

Nom : ..... Prenoms : ..... Sexe : .....
(Family Name) *(First Name)* *(Sex)*

Né(e) le : ..... à .....
(Date of birth, Month, Day, Year) *(Place)*

Nationalité : a) d'origine .....
(Nationality) *(at birth)*

b) actuelle .....
(presently)

Profession : .....
(Profession : name and address of the employer)

Nom des parents : .....
(Name of Parents)

Situation de famille : .....à.....
(Single or married) *(at)*

Résidence actuelle : .....
(Present address)

Motifs détaillés du voyage : .....
(Purpose of the trip)

Avez¯vous déjà été en République Gabonaise ? .....
(Have you already been the Gabonese Republic?)

Quand ? .....
(When?)

Où ? .....
(Where?)

Combien de temps comptez¯vous rester dans le pays ? .....
(How long do you intend to stay?)

Date approximative d'entrée en République Gabonaise .....
(Approximative entry date into the Gabonese Republic)

Comptez¯vous vous installer en République Gabonaise ? .....
(Do you intend to establish in the Gabonese Republic?)

Si oui, que comptez¯vous y faire ? .....
(If yes, what do you intend to do?)

Ma signature engage ma responsabilité et m'expose, en sus à des poursuites prévues par la loi en cas de FAUSSE DECLARATION, à me voir refuser tout visa à l'avnenir.

Every statement herein contained is signed under my own responsability. Any FALSE DECLARATION on my part may result in being refused any Gabonese visa in the future.

Signature :

Date :

C 1/10, Vasant Vihar, New Delhi-110057, Ph. No: +91 11 41012513/15/16, Fax No: +91 11 41012512, Email Id: gabonambainde@yahoo.fr, Website: www.gabonembassynewdelhi.com