

ALLIED ORDER FORM

DATE NEEDED:

ORDERED BY:

Name:
Address:
City, State:
Zip/Postal Code:
Phone:
E-mail:
Company:

Send to:



Allied Passport & Visa
1 Saint Matthews Court NW
Washington, DC 20036
TEL: 877-393-3745 FAX: 202-747-6553
orders@alliedpassport.com

REFERRED BY:

VISA&PASSPORT

First Visa:

Second Visa:

Passport Service:

Return shipping:

DELIVER TO:

SAME AS ABOVE

Name:
Address:
City, State:
Zip/Postal Code:
Phone:
E-mail:
Company:

PAYMENT:

Invoice
(Accounts Only)
Check
American Express
Mastercard
Visa
Discover

Reference/Project number if used

CREDIT CARD:

Card number
Expiration Date
Cardholder name



23. Avez-vous déjà habité le Congo pendant plus de 3 mois? <input type="checkbox"/> OUI(yes) <input type="checkbox"/> NON(no) <i>Have you ever lived in the Congo for more than 3 months?</i>	
24. A quelle(s) date(s)? <i>On which date(s)?</i>	
25. Date d'arrivée et lieu d'entrée <i>Date of arrival and port of entry</i>	26. Date de départ et lieu de sortie <i>Date of departure and port of exit</i>
27. Indications de vos adresses exactes durant votre séjour <i>Indication of your exact addresses during your last stay in Congo</i>	
28. Comptez-vous installer un commerce ou une industrie au Congo? <input type="checkbox"/> OUI(yes) <input type="checkbox"/> NON(no) <i>Do you intend to set up a firm or manufacturing unit in Congo?</i>	
29. Où comptez-vous vous rendre en quittant le Congo? <i>Where do you intend to go when leaving the Congo?</i>	

Ma signature engage ma responsabilité et m'expose aux poursuites prévues par la loi en cas de fausse déclaration et à me voir refuser tout visa à l'avenir.

I hereby certify to the truth of all the above, I realize that any false statement renders me liable to legal suit, and that I may be denied any visa in the future.

Lieu et date <i>Place and date</i>	Signature (Pour les mineurs, signature de l'un des parents/du tuteur légal) <i>(For minors, signature of one of the parents/legal guardian)</i>
---------------------------------------	---

OFFICIAL USE ONLY

AVIS ADMINISTRATIF

Fac-similé du visa apposé sur le passeport de l'intéressé

Visa n°.....

Pour permettre à Mr.....

De nationalité..... titulaire du present passeport de séjourner en

République du Congo pour une période de

Allant du au

WASHINGTON DC, LE