

# 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



# Embassy of Côte d'Ivoire

2424 Massachusetts Ave NW

Washington, DC 2008

Section Consulaire de:



## DEMANDE POUR UN VISA DE UN JOUR A TROIS MOIS

*Application for a day to three months visa*

*A remplir tres lisiblement*

*To be legibly filled out*

Nom: \_\_\_\_\_

(En Capitales)

*Family Name*

Née: \_\_\_\_\_

(Nom de Jeune fille)

*Maiden Name*

Prénoms: \_\_\_\_\_

(En Minuscules)

*First and Middle Names*

Né le : \_\_\_\_\_ à : \_\_\_\_\_  
*Date of Birth Place of Birth*

Nationalité  
*Nationality*

D'origine: \_\_\_\_\_  
*Of origin*

Actuelle: \_\_\_\_\_  
*Present*

Naturalisé le: \_\_\_\_\_  
*Naturalized on date*

Situation de famille: \_\_\_\_\_ Nombre d'enfants: \_\_\_\_\_ Age: \_\_\_\_\_  
*Family status (single, married, divorced, etc.) Number of children Age*

Domicile habituel: \_\_\_\_\_  
*Permanent residence*

Residence actuelle (Adresse Exacte): \_\_\_\_\_  
*Present residence (exact address)*

Profession: \_\_\_\_\_ Téléphone: \_\_\_\_\_  
*Occupation Phone#*

Situation militaire: \_\_\_\_\_  
*Military status*

Nature et durée du visa sollicité:  
(Le cadre ci-contre doit être rempli par le  
Demandeur qui rayera les mentions inutiles)

*Nature and length of visa requested:*  
(this box must be filled in by applicant who will  
cross out the lines not pertaining to his application)

Séjour de: \_\_\_\_\_  
*Duration of stay*

N° \_\_\_\_\_

Photographie  
*Photograph*

Passeport N° \_\_\_\_\_  
*Passport #*

Delivré le: \_\_\_\_\_  
*Date of issue*

Par: \_\_\_\_\_  
*place of issue*

Valable jusqu'au: \_\_\_\_\_  
*Valid until*

Carte d'identité  
*Identity card*

Nature  
N° \_\_\_\_\_  
# \_\_\_\_\_

Delivrée le: \_\_\_\_\_  
*Date of issue*

Par: \_\_\_\_\_  
*by whom*

Valable jusqu'au: \_\_\_\_\_  
*Date of expiration*

Motifs détaillés du voyage: .....  
*Reasons for traveling in detail*

Avez-vous déjà habité la Côte d'Ivoire pendant plus de trois mois sans interruption? .....  
*Have you already made an uninterrupted stay of more than three month in Ivory Coast?*

Précisez à quelle date: .....  
*Give the exacte date*

Indiquez avec precision les noms et les adresses (rue et numero) des commerçants  
ou industriels que vous désirez rencontrer s'il s'agit d'un voyage d'affaires: .....  
*Give exact names and addresses (street and number) of businessmen  
or manufactures you wish to see if this a business trip*

Attaches familiales en Côte d'Ivoire (Adresses exactes: rue et n°) .....  
*Any relatives in Ivory Coast (exact addresses: street and n#)*

Références en Côte d'Ivoire (Nom, téléphone et adresse): .....  
*References in Ivory Coast (Name, phone and address)*

Références aux Etats-Unis d'Amerique (Adresses exactes, rue et n°): .....  
*Reference in USA: (Exact addresses: street and #)*

Indication précise du lieu d'entrée en Côte d'Ivoire: ..... Date: .....  
*Specify place of entry in Ivory Coast Date*

Indication de vos adresses exactes (rue et numero de téléphone):.....  
en Côte d'Ivoire pendant que vous y séjournez  
*Specify your correct address (street and phone#) during your stay in Ivory Coast*

Comptez-vous installer en Côte d'Ivoire un commerce ou une industrie? .....  
*Do you intend to establish a business or industry in Ivory Coast?*

Où comptez-vous vous rendre en sortant de la Côte d'Ivoire? .....  
*Where are you planning to go while leaving Ivory Coast?*

Vous engagez-vous à n'accepter aucun emploi rémunéré ou au pair durant votre séjour en Côte d'Ivoire, à ne pas chercher à vous y installer définitivement et à quitter le territoire ivoirien à l'expiration du visa qui vous sera éventuellement accordé? .....  
*Do you agree not to accept any employment either at a salary or for room and board during your stay in Ivory Coast, not to seek to remain in Ivory Coast permanently and to leave Ivory Coast territory at the expiration of the visa which may be granted you?*

Ma signature engage ma responsabilité et m'expose en sus de poursuites prévues par la loi en cas de fausse déclaration, à me voir refuser tout visa à l'avenir  
*My signature renders me responsible and in case of any false statements, in addition to any penalties imposed by law, I understand that I may be refused any Ivory Coast visa in the future*

A ..... le .....  
*At the (date)*

Signature .....  
*Signature of passport holder*

Pour l'usage du bureau seulement  
*For the office use only*

REPUBLIQUE DE COTE D'IVOIRE  
AMBASSADE DE COTE D'IVOIRE  
section consulaire de washington, dc

NOM : .....  
PRENOM : .....  
N° VISA : .....  
NATURE DU VISA : .....  
VALABLE POUR : ..... VOYAGE : .....  
UTILISABLE JUSQU'AU : .....  
POUR UN SEJOUR DE : .....  
A COMPTER DU : .....

AVIS IMPORTANT  
IL EST INTERDIT AU TITULAIRE DU PRESENT VISA DE  
S'INSTALLER EN REPUBLIQUE DE COTE D'IVOIRE OU  
D'Y EXERCER UN ACTIVITE AUTRE QUE CELLE QU'IL A  
DECLARE Y VENIR EXERCER.  
WASHINGTON, DC, LE

P/L'AMBASSADEUR & P.O