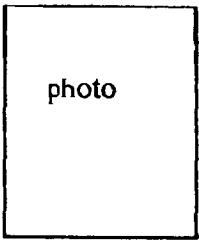




EMBASSY OF THE KYRGYZ REPUBLIC
VISA APPLICATION

AMBASSADE DE LA REPUBLIQUE KIRGHIZE
DEMANDE POUR UN VISA

47, rue de l'Abbaye - 1050 Brussels, Belgique
tel. (+ 32-2) 640 18 68, 640 38 83, fax (+ 32-2) 640 01 31



N регистрации: _____

1. Surname/Nom _____

2. Given name/Prénom _____

3. Date of birth/
Date de naissance _____

4. Sex/
Sexe _____

5. Citizenship/
Citoyenneté _____

6. Passeport type and No/
Type de passeport et No _____

date of issue/
délivré le _____

valid until/
valable jusqu'au _____

7. Home address, phone number/
Domicile habituel, No de téléphone _____

8. Occupation, business or education
address and phone number/
Lieu du travail ou d'études,
fonction adresse, No de téléphone _____

9. Date of entry/
Date d'entrée _____

Date of exit/
Date de sortie _____

10. Number of entries:/ single/ double/ multiple
Nombre d'entrées: une fois deux fois

11. Type of travel:/ tourism/ ordinary, private/ official/ diplomatic/ transit
Type de voyage: tourisme ordinaire, privé officiel diplomatique

12. Purpose of travel/
But du voyage _____

13. Name of inviting organization/
Nom de l'organisation qui invite _____

14. Accompanying children listed in the travel documents of their parents/
Enfants voyageant avec leurs parents et inscrits sur leur document de voyage

Surname/
Nom _____

Date of birth/
Date de naissance _____

Sex/
Sexe _____

I confirm that all information supplied on this form is correct and complete/
Je certifie que les présentes données sont exactes et complètes

Place/Lieu: _____

Date: _____

Signature: _____