



# Visum formular

## Information om ansøgeren:

|                                 |   |   |                      |                |  |               |  |
|---------------------------------|---|---|----------------------|----------------|--|---------------|--|
| Efternavn:                      |   |   |                      | Fornavn:       |  |               |  |
| Køn:                            | M | K | Ægteskabelig status: |                |  | Nationalitet: |  |
| Dato ansøger sidst besøgte DRC: |   |   |                      | Beskæftigelse: |  |               |  |
| Fødselsdato:                    |   |   |                      | Fødselssted:   |  |               |  |
| Tel.:                           |   |   |                      | E-mail:        |  |               |  |

## Ansøgerens adresse:

|          |  |  |  |             |  |  |  |
|----------|--|--|--|-------------|--|--|--|
| Vejnavn: |  |  |  | Nr.:        |  |  |  |
| By:      |  |  |  | Postnummer: |  |  |  |
| Land:    |  |  |  |             |  |  |  |

## Information om ægtefælle:

|                         |  |  |  |                |  |  |  |
|-------------------------|--|--|--|----------------|--|--|--|
| Efternavn på ægtefælle: |  |  |  | Fornavn:       |  |  |  |
| Nationalitet:           |  |  |  | Beskæftigelse: |  |  |  |

## Information om forældre:

|                   |  |          |  |               |  |
|-------------------|--|----------|--|---------------|--|
| Faders efternavn: |  | Fornavn: |  | Nationalitet: |  |
| Moders efternavn: |  | Fornavn: |  | Nationalitet: |  |

## Information om ansøgerens pas:

|                   |  |                       |  |  |  |
|-------------------|--|-----------------------|--|--|--|
| Pas nr.:          |  | Udstedende myndighed: |  |  |  |
| Udstedelses dato: |  | Udløbsdato:           |  |  |  |

## Type visum der ansøges om:

|                           |  |                             |  |                                     |        |        |        |
|---------------------------|--|-----------------------------|--|-------------------------------------|--------|--------|--------|
| Single entry (sæt kryds): |  | Multiple entry (sæt kryds): |  | Antal indgange hvis Multiple entry: |        |        |        |
| Indgangsdato:             |  | Visum længde:               |  | 1 måned                             | 2 mdr. | 3 mdr. | 6 mdr. |

## Information om rejsen:

Rejsens formål: .....

Rejsens destination (Provins/by): .....

Navn og adresse på Deres reference i DRC: .....

.....

.....

Med min underskrift erklærer jeg på tro og love, alle oplysninger er sande – ved falske oplysninger udsætter jeg mig for retsforfølgelse i henhold til loven, der kan føre til at min ansøgning bliver afvist eller et allerede udstedt visum bliver annulleret.

Dato: \_\_\_\_\_ Underskrift: \_\_\_\_\_

UDFYLDES AF KONSULATET FOR DRC:

Visum nr.: \_\_\_\_\_ Type visum udsted: \_\_\_\_\_ Udstedelses dato: \_\_\_\_\_

Konsulatet for D.R.Congo – Adresse: Pilestræde 47, 1112 København K. – Tel. +45 21 77 11 25