

REPUBLIC OF SOMALILAND

**Ministry of Interior
Immigration Department
Head Quarter,
Hargeisa,
Somaliland**



Website: www.slimmigration.zzl.org
Email: xoghaynta@hotmail.com
slimmigration@gmail.com
slimmigration@ymail.com
Tel: 002522-528734
Fax: 002522-523961

VISA APPLICATION FORM



Ce formulaire doit être remplis en francais. *S'il vous plaît joindre une (1) photo format passeport.*

Type de visa nécessaire: Mettez une croix (x) dans la case correspondante.

<input type="checkbox"/>	Touristique	<input type="checkbox"/>	Entreprise	<input type="checkbox"/>	Autre (<i>précisez</i>)	<input type="text"/>
--------------------------	-------------	--------------------------	------------	--------------------------	---------------------------	----------------------

Validité du visa: Mettez une croix (x) dans la case correspondante

D'entrée unique (3 mois)	<input type="checkbox"/>	Entrée multiple (6 mois)	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Quel est le but de votre visite en Somaliland?

Combien de temps souhaitez-vous rester en Somaliland?

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Date d'entree de la Somaliland?

<input type="text"/>					
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Date de sortie de la Somaliland?

<input type="text"/>					
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Personnels Description

1.1 Nom (Tel qu'indiqué dans votre passeport)

1.2 Prenom (Tel qu'indique dans votre passeport)

1,4 sexe (Mettre une croix (x) dans la case correspondante)

Male

Femelle

1.5 Occupation actuelle

1. 7 Matrimonial S tatus (Mettre une croix (x) dans la case correspondante)

Unique

Marié

Divorcé / Séparé

Veuf

1. 8 Date de naissance

1. 9 Lieu de naissance

Nationalitee

Vos coordonnées

2.1 Donne le lieu de vrotre residence et ton adresse en Somaliland?

Donnez le nom de la personne responsable de vous,son adresse de contac et son numéro de téléphone en Somaliland?

Passeport

3.1 Votre Numéro de passeport

3.3 Date de délivrance

3.5 Date d'expiration

Demandes antérieures

4.1 Avez-vous voyagé en Somaliland au cours des 5 dernières années?

Si «Oui», veuillez fournir des détails dans l'encadré ci-dessous.

Date	Destination	But	Durée

Déclaration

Informations e que j'ai donnés dans ce formulaire sont exacts et complets au meilleur de ma connaissance et de la photographie ci-jointe est une vraie ressemblance de moi.

Signature

Date

SIGNATURE DE L'INTERRESSE(E)