



ສາທາລະນະລັດ ປະຊາທິປະໄຕ ປະຊາຊົນລາວ
 République Démocratique Populaire Lao
 ສັນຕິພາບ ເອກະລາດ ປະຊາທິປະໄຕ ເອກະພາບ ວັດທະນາຖາວອນ
 Paix Indépendance Démocratie Unité Prospérité

1 PHOTO

ສະຖານເອກອັກຄະລັດຖະທູດ ສປປ ລາວ
 ປະຈຳ ປາຣີ

Ambassade de la RDP Lao
 à PARIS

ຂໍ້ຮ້ອງຂໍວິຊາ
DEMANDE DE VISA

ຊື່: _____ PRENOM	ນາມສະກຸນ: _____ NOM
ວັນ ເດືອນ ປີ ເກີດ: _____ DATE DE NAISSANCE	ບ່ອນເກີດ: _____ LIEU DE NAISSANCE
ສັນຊາດ: _____ NATIONALITE	ອາຊີບ: _____ PROFESSION
ໜັງສືຜ່ານແດນເລກທີ: _____ PASSPORT NO	ອອກໃຫ້ທີ່: _____ DELIVRE A
ອອກໃຫ້ວັນທີ: _____ DELIVRE LE	ໃຊ້ໄດ້ເຖິງວັນທີ: _____ DATE D'EXPIRATION
ທີ່ຢູ່ປະຈຳ: _____ ADRESSE	ໂທລະສັບ: _____ TEL N :
ລູກຕິດຕາມທີ່ໃຊ້ໜັງສືຜ່ານແດນດຽວກັນ Enfants accompagnant	1. ຊື່ (NOM): _____ ອາຍຸ (AGE): _____ 2. ຊື່ (NOM) _____ ອາຍຸ (AGE): _____ 3. ຊື່ (NOM) _____ ອາຍຸ (AGE): _____
ເຫດຜົນຂອງການເດີນທາງ: _____ MOTIF DU VOYAGE	ພາຫະນະການເດີນທາງ: _____ MOYEN DE TRANSPORT
ວັນທີ່ຈະເຖິງ ສປປ ລາວ: _____ DATE D'ARRIVEE EN RDP LAO	ກໍານົດຢູ່ໃນ ສປປ ລາວ: _____ ວັນ DUREE DU SEJOUR
ດ່ານເຂົ້າເມືອງ: _____ POINT D'ENTREE	ທີ່ຢູ່: _____ Tél: _____ ADRESSE
ຜູ້ຮັບປະກັນຢູ່ ສປປ ລາວ ຊື່: _____ CONTACT EN RDP LAO (NOM)	
ຈຸດເດີນທາງຕໍ່ໜ້າການຢູ່ຮຽນຢາມລາວ: _____ DESTINATION SUIVANTE APRES LA RDP LAO	
	ວັນທີ: _____ ລາຍເຊັນ: _____ DATE SIGNATURE

ຄໍາເຫັນຂອງສະຖານທູດ: (RESERVE A L'AMBASSADE)

ເລກທີວິຊາ:

ລົງວັນທີ:

BON DE COMMANDE

DOCUMENT A IMPRIMER ET A JOINDRE
IMPERATIVEMENT A TOUTE DEMANDE DE PRESTATION

Expéditeur :		Donneur d'ordre :		
		Nom : Téléphone : Signature:		
Date de la demande:		Référence ou Nom des passeports :		
	Pays	Date d'entrée	Date de sortie	Nb d'entrée par personne
Procédure d'urgence : (avec taxe éventuelle)		OUI	<input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
Date de départ de France :				
Date limite de retour du passeport dans vos locaux :				
ATTENTION ! SI DELAI TROP COURT, PROCEDURE D'URGENCE AUTOMATIQUE				
MOYEN DE REEXPEDITION				
Livraison :	<input type="checkbox"/>	Envoi par poste :	<input type="checkbox"/>	Envoi par avion :
Mise à disposition :	<input type="checkbox"/>	Chronopost (J+1-12H) :	<input type="checkbox"/>	Envoi par TGV : <input type="checkbox"/>
Livraison aéroport :	<input type="checkbox"/>	Chronopost (J+1-10H) :	<input type="checkbox"/>	Autre moyen à préciser : <input type="checkbox"/>
Observations :				
Tout changement devra être confirmé par fax ou par mail. (09 56 45 96 20 - assdem1@laposte.net)				