

**A M B A S S A D E D U T O G O**

*Mission Permanente auprès de l'Office des Nations Unies,  
de l'Organisation Mondiale du Commerce et des autres  
Organisations Internationales à Genève*

**REPUBLIQUE TOGOLAISE**

*Travail- Liberté-Patrie*



Photo

**DEMANDE DE VISA POUR SEJOUR ALLANT DE 30 JOURS A 3 MOIS  
APPLICATION FOR VISA FOR A STAY OF 30 DAYS TO 03 MONTHS**

Nom/Surname			
Prénom(s)/First name and middle			
Date de naissance/Date of Birth			
Nationalité/Nationality		Lieu de naissance/ Place of birth	
Domicile, Rue/Residence, Street			
Code Postal/Post code			
Profession/Occupation			
Etat civil/Family status		Téléphone/telephone	
E-mail :			
Passeport N°/Passeport N°		Délivré le/Issued in	
Etabli par/Issued by		Valable jusqu'au/Valid until	
Avez-vous déjà séjourné au Togo ?/Have you ever been to Togo ?		Voyagez-vous seul ou accompagné (précisez) / Do you travel alone or accompagnained (specify)	
Nom de l'accompagnateur			
Préciser le lien Accompagnateur-Accompagné			
Motif du voyage/Purpose of journey			
(1) <input type="checkbox"/> Tourisme/Tourism <input type="checkbox"/> Famille/Family <input type="checkbox"/> Affaires/Business <input type="checkbox"/> Conférence/Conference <input type="checkbox"/> Autres/Others (2)	Genre/Type		
	Lieu/Place		
	Date de début/Start Date		
	Durée(jours)/Duration(days)		

(1) Cocher la mention correspondant à votre cas/Tick the appropriate box

(2) Si vous choisissez "Autres" précisez le Genre/If you select Others,, please indicate the "Type" of visa

NB : - Le passeport présenté doit avoir une validité d'au moins trois mois avant la date du voyage/

- The passport must be valid at least three months before the date of travail

- Suivant votre situation particulière, le Service Consulaire est en droit de vous demander des pièces complémentaires /

Depending on your particular situation, the Consular Service is enilled to ask you for additional documents

67-69, Rue de Lausanne 1202 Genève (Suisse)

Tél : 022 566 83 00 / Fax : 022 566 83 05

E-mail : [info@mission-togo.ch](mailto:info@mission-togo.ch) / Site Web : [www.ambassadedutogo.ch](http://www.ambassadedutogo.ch)

**DEMANDE DE VISA POUR SEJOUR ALLANT DE 30 JOURS A 3 MOIS (Suite)  
APPLICATION FOR VISA FOR A STAY OF 30 DAYS TO 03 MONTHS (Continued)**

Adresse exacte de domicile au Togo/Exact address during the stay			
Date d'arrivée/Date of arrival		Date de départ/Date of departure	
Point d'entrée au Togo/Border of first entry in Togo		Point de sortie de Togo/Border of departure from Togo	
Avez-vous de la famille au Togo ?/ Do you have family in Togo?		Adresse/Address	
Date/Date /___/___/___/		Signature/Signature	
RESERVE A L'ADMINISTRATION / FOR OFFICIAL USE ONLY			
Visa N°		OBSERVATIONS	
Type de Visa			
Date de délivrance			
Signature de l'Autorité			