

## DEMANDE DE VISA POUR LA MONGOLIE

Ambassade de Mongolie en France  
5, av. Robert Schuman - 92100 Boulogne Billancourt  
Tél.: 01 46 05 23 18 - Fax: 01 46 05 30 16  
[consul@ambassademongolie.fr](mailto:consul@ambassademongolie.fr) - [www.ambassademongolie.fr](http://www.ambassademongolie.fr)

Formulaire gratuit à retirer à  
l'Ambassade de Mongolie

Nom			Photographie d'identité (collée)	
Prénom(s)				
Autre(s) nom(s)				
Date de naissance (j/m/a)		Ville et pays de naissance		
Nationalité		Sexe M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>		
Adresse complète N°, rue Ville et code postal Pays		Téléphone/télécopie:  Adresse électronique:		
Profession		Employeur (nom et qualité)		
Adresse complète de l'employeur				
Téléphone/télécopie:				
Situation de famille <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Séparé(e) <input type="checkbox"/> Veuf(ve)				
Nom et prénoms du conjoint		Nationalité du conjoint		
Enfants (remplir si vos enfants sont inscrits sur votre passeport et voyagent avec vous)				
Nom et prénom (s)		Date et lieu de naissance (j/m/a)	Nationalité	
Type de passeport <input type="checkbox"/> national <input type="checkbox"/> de service <input type="checkbox"/> diplomatique			Réservé à l'administration Консулын ажилтан бөгөнө  <b>А. Виз олгосон үндэслэл</b> ГИХАГА-ны зөвшөөрөл урилга  Дугаар : Огноо :  Бусад үндэслэл :  <input type="radio"/> Яаралтай <input type="radio"/> Энгийн  <b>Б. Шийдвэр</b> Олгох визийн Ангилал " _____" Ялгаа <input type="checkbox"/> Нэг удаа орох <input type="checkbox"/> Нэг удаа орох / гарах <input type="checkbox"/> Хоёр удаа орох / гарах <input type="checkbox"/> Олон удаа орох / гарах зургаан сар / нэг жил <input type="checkbox"/> Дамжин өнгөрөх нэг удаа / хоёр удаа  Он, сар, өдөр _____ Гарын үсэг _____	
Numéro de passeport		Autorité ayant délivré le passeport		
Délivré le		Expirant le		Délivré à
Motif précis de votre voyage				
Votre référence en Mongolie				
Nom de l'hôte ou de la société:		Votre adresse temporaire en Mongolie:		
Adresse complète:		Téléphone/télécopie:		
Moyens de financement utilisés au cours de votre séjour: <input type="checkbox"/> Argent liquide <input type="checkbox"/> Cartes de crédit <input type="checkbox"/> Autres		Durée de séjour Visa demandé pour une durée de _____ jours		
En cas de transit, avez-vous une autorisation d'entrée dans le pays de destination finale?				
Date d'arrivée	Date de départ	Moyens de transport		
Visa demandé pour <input type="checkbox"/> Entrée et sortie unique, <input type="checkbox"/> Deux entrées et sorties, <input type="checkbox"/> Plusieurs entrées et sorties, <input type="checkbox"/> Entrée unique, <input type="checkbox"/> Transit unique <input type="checkbox"/> Deux transits			<b>В. Визийн хураамж</b> Бэлэн бус  Хураамжийн дүн _____ евро  Он, сар, өдөр _____	

- Je déclare que toutes les indications que j'ai fournies sont correctes et complètes. Ma signature engage ma responsabilité et m'expose, outre les poursuites prévues par la loi en cas de fausse déclaration, à me voir refuser tout visa.
- Je m'engage à quitter le territoire mongol à l'expiration du visa si celui-ci m'est délivré.
- Je m'engage à déclarer mon séjour en Mongolie au Bureau de l'immigration, de la naturalisation et des étrangers auprès du Ministère de la Justice et de l'Intérieur de Mongolie dans les sept jours suivants mon arrivée et à déclarer également mon départ si mon séjour prévu est supérieur à 30 jours quel que soit son motif.

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_ Signature du demandeur