



BON DE COMMANDE ; demande de visa pour la Bulgarie

**Planète visas 3, Rue Copreaux
75015 PARIS**

Tél : 01.42.19.00.91 Fax : 01.42.19.07.17

À compléter et à signer par le requérant, à retourner accompagné des documents nécessaires à la demande de visa et de votre règlement à l'ordre de Planète visas à l'adresse ci-dessus

1)

Nom ;Prénom ;

Société ;

- Avez-vous besoin d'une facture ? oui / non

Profession ;

Nationalité ;Date de naissance ;/...../.....

Adresse ;

Code postal ;Ville ;

2)

Tel domicile ;

Tel bureau ;

Tel portable ;

Fax ;

E-mail ;@.....

3)

- Quitte la France le ;/...../.....

- Date d'arrivée dans le pays ;/...../.....

- Date de sortie du pays ;/...../.....

Avez-vous prévu un autre voyage avant celui-ci ? ; oui / non

Si oui, date de départ ;/...../.....

Si oui, aurez-vous besoin de votre passeport ? ; oui / non

4)

Nombre de passeport ;

Nom et numéro des passeports joint à la demande ;

.....

.....

5)

Adresse de retour (si différente du cadre 1) ;

.....

Code postale ;Ville ;

--

Date et signature précédée de la mention lu et approuvé ;

Sélection de votre visa ;

Type de visa	Délai d'obtention	Frais consulaire	Planete visas	Total TTC	Nombre	Total TTC
Tourisme 3 mois simple entrée	8 jours	45.73 €	25.00 €	70.73 €€
Affaire 3 mois multiple entrée	8 jours	45.73 €	35.00 €	80.73 €€

Réexpédition de votre/vos passeports ;

Mode de retour	Délai	Tarifs TTC	Total
Recommandé 1 passeport	2 à 5 jours	8.00 €€
Recommandé de 2 à 5passeport	2 à 5 jours	10.00 €€
Chronopost France	24 h	23.00 €€
Chronopost International	2 à 3 jours	50.00 €€
Enlèvement par coursier	9h30 à 18h	20.00 €€
Livraison par coursier	9h30 à 18h	20.00 €€
Retrait et dépôt à nos bureaux	9h30 à 18h	x	x

Assurance rapatriement ;

Assurance rapatriement	Tarifs TTC	Total TTC
Assurance rapatriement ; 45 jours	38.00 €€
Assurance rapatriement ; 90 jours	76.00 €€
Assurance rapatriement ; 1 ans (pour des séjours consécutifs de 90 jours maximum)	160.00 €€

Total de votre commande ;€
----------------------------------	--------

AMBASSADE DE BULGARIE
BULGARIAN EMBASSY



DEMANDE DE VISA
VISA APPLICATION

NOM
SURNAME

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

PRENOMS
FIRST NAME

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

DATE DE NAISSANCE
DATE OF BIRTH

LIEU DE NAISSANCE
PLACE OF BIRTH

NATIONALITE
NATIONALITY

SEXE
SEX

TYPE ET NUMERO DU PASSEPORT
PASSPORT TYPE AND NUMBER

DOMICILE /P TEL.
ADDRESS / TEL.

PROFESSION
PROFESSION

LIEU DE TRAVAIL /TEL.
PLACE OF WORK / TEL.

TYPE DE VISA SOUHAITE
TYPE OF VISA REQUIRED

SEJOUR

TRANSIT

DOUBLE TRANSIT

MOTIF DU VOYAGE
REASON FOR YOUR VISIT

TOURISME

AFFAIRES

AUTRE

DUREE DU SEJOUR
LENGTH OF STAY

DATE APPROXIMATIVE D'ENTREE
APPROXIMATIVE DATE OF ENTRY

TYPE ET N° D'IMMATRICULATION
DU VEHICULE UTILISE
IF TRAVELLING BY CAR, STATE
MODEL AND REGISTRATION NUMBER

NOM ET ADRESSE DE LA PERSONNE
OU DE L'ORGANISATION A VISITER
NAME AND ADDRESS OF THE PERSON
OR ORGANISATION YOU ARE VISITING

DATE

SIGNATURE