



BON DE COMMANDE – E-VISA BENIN

Adresse de facturation		Adresse d'enlèvement	
		Contact :	
		N° Tél :	
Nom du demandeur :		Date :	N° Tél :

Nom du passager	Destination	Départ	Retour	Cochez si URGENT	Type Visa (Tourisme / Affaires)
				<input type="checkbox"/>	
				<input type="checkbox"/>	
				<input type="checkbox"/>	

FRAIS CONSULAIRES

1 entrée – validité 30 jours	50.00 €
Multiplés entrées – validité 30 jours	75.00 €
Multiplés entrées – validité 90 jours	100.00 €

Prestation KMS-Planète Visas : 28 € TTC

Les pièces ci-dessous seront à nous envoyer par mail uniquement, vous recevrez l'E-Visa par retour de mail.

- Copie du passeport
- Formulaire de demande de visa Bénin rempli

Je déclare avoir pris connaissance des conditions générales de vente et les accepter sans réserve

CACHET DE L'ENTREPRISE

SIGNATURE



CONSULAT GENERAL
DU BENIN A PARIS

REPUBLICQUE DU BENIN

89 rue du Cherche Midi
75006 PARIS
Tél : +33 1 42 22 13 14
Fax : +33 1 42 22 39 19

FOR.FR.08.2017

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

PHOTO

(sil'ancienne photo
date de plus de
deux (2) ans)

Montant

..... €

Date :/...../.....

Dépôt des dossiers : 09h00 – 12h00

Retrait des pièces : 15h00 – 16h30

NB : Etat civil : 48h (Ile de France)

Pièce(s) sollicitée(s) :

.....
.....
.....

NOM : PRENOMS : SEXE :

NOM DE JEUNE FILLE : DATE DE NAISSANCE :/...../.....

ADRESSE :

CP : VILLE : TEL :

E-MAIL :@..... PROFESSION :

TAILLE : m TEINT : YEUX : CHEVEUX :

SIGNES PARTICULIERS :

INFORMATIONS VOYAGE (VISA / LAISSEZ-PASSER) :

Accordé

Refusé

DATE DU DEPART : / /

DUREE DU SEJOUR : J

POINT D'ENTREE :

MOTIF DU SEJOUR (VISA) :

ADRESSE AU BENIN :

REFERENCES PASSEPORT

N° passeport : Nat :

Délivré le :/...../..... Expire le :/...../.....

Délivré par : à :

DOCUMENT PERDU :

Circonstances de la perte :

J'atteste sur l'honneur de l'exactitude des informations portées sur la présente fiche. Signature :