

**NOM COMPLET.....** XXXXXXXXXX XXXXXXXXXX

*Full Name*



**TYPE D'EVISA.....** eVisa

*Type of visa*

**NUMÉRO D'EVISA.....** EV015XXXX

*Evisa Number*

**NATIONALITÉ.....** FRA

*Nationality*

**NOMBRE D'ENTRÉES.....** Simple

*Number of Entries*

**GENRE.....** M

*Gender*

**VALABLE DU.....** 24 Mai 21

*Valid from*

**DATE DE NAISSANCE.....** 26 Nov 53

*Date of Birth*

**JUSQU'AU.....** 22 Juin 21

*Until*

**NUMÉRO DE PASSEPORT.** 19ECXXXXX

*Passport Number*

**AUTORITÉ DE DÉLIVRANCE** MINISTÈRE DE L'INTÉRIEUR ET DE LA SÉCURITÉ PUBLIQUE

*Issuing Authority*



EV0153452

**MENTIONS LEGALES :**

- IMPORTANT : CET EVISA DOIT ÊTRE CONSERVÉ EN PERMANENCE AVEC LE PASSEPORT AUQUEL IL EST ASSOCIÉ. IL PEUT VOUS ÊTRE DEMANDÉ À TOUT MOMENT DURANT VOTRE SÉJOUR EN RÉPUBLIQUE DU BÉNIN.
- LE DOCUMENT DOIT ÊTRE MAINTENU COMPLET POUR FACILITER SON UTILISATION.

**LEGAL NOTICE:**

- WARNING: THIS EVISA SHALL BE KEPT PERMANENTLY WITH THE ASSOCIATED PASSPORT. IT CAN BE REQUESTED AT ANY TIME DURING YOUR STAY IN THE REPUBLIC OF BENIN.
- THE DOCUMENT SHALL BE MAINTAINED COMPLETE IN ORDER TO FACILITATE ITS USE.