



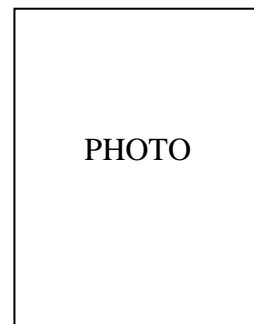
**AMBASSADE DE LA REPUBLIQUE DU MALI
PRES LA REPUBLIQUE D'AFRIQUE DU SUD**

876 Pretorius Street, Arcadia, 0083, Pretoria
PO Box 12 Hatfield, 0028, Pretoria
Tel: (+2712) 342 74 64 / 342 06 76
Fax: (+2712) 342 06 70
Email: malivisapretoria@gmail.com

**VISA APPLICATION FORM (MALI RSA 2016-01)
FORMULAIRE DE DEMANDE DE VISA (MALI RSA 2016-01)**

Kindly fill the form with the information **exactly** as mentioned in the passport.
Merci de renseigner le formulaire avec les informations **exactement** comme indiqué dans le passeport.

1. Mr (M.) Mrs (Mme) Ms (Mlle)
2. SURNAME
(Nom)
3. GIVEN NAMES
(Prénoms)
4. DATE OF BIRTH (dd/mm/yyyy)
(Date de naissance) (jj/mm/aaaa)
5. PLACE OF BIRTH
(Lieu de naissance)
6. NATIONALITY
(Nationalité)
7. OCCUPATION
(Profession)
8. PERMANENT RESIDENCE
(Adresse permanente)
9. PHONE NUMBER
(Numéro de téléphone)
10. ADDRESS IN MALI
(Adresse au Mali)
11. TRAVEL PURPOSE
(Motif du voyage)
12. EXPECTED DATE OF ENTRANCE IN MALI
(Date d'entrée au Mali)
13. TYPE OF REQUEST : Ordinary Express Diplomatic
(Type de visa sollicité)
14. DURATION OF STAY IN MALI
(Durée du séjour au Mali)
15. PASSPORT NUMBER
(Numéro de passeport)
16. ISSUED BY
(Délivré par)
17. DATE OF EXPIRY
(Date d'expiration du passeport)
18. DATE AND SIGNATURE
(Date et signature)



**DO NOT WRITE HERE /
RESERVE A L'ADMINISTRATION**

Date réception demande:

Suite accordée:

Par :

Observations :

Signature : _____

N° de visa :

Date de délivrance :

Validité du visa :

Nombre d'entrées :

Type de visa

Affaires

Visite

Courtoisie (officiel)