



**AMBASSADE DE LA REPUBLIQUE DEMOCRATIQUE DU CONGO PRES LE ROYAUME D'ESPAGNE
ET REPRESENTATION PERMANENTE AUPRES DE L'ORGANISATION MONDIALE DU TOURISME (O.M.T)
EMBAJADA DE LA REPUBLICA DEMOCRATICA DEL CONGO ANTE EL REINO DE ESPAÑA
Y REPRESENTACIÓN PERMANENTE ANTE LA ORGANIZACIÓN MUNDIAL DEL TURISMO (O.M.T)**

FORMULAIRE DE DEMANDE DE DIVERSES ATTESTATIONS N° 132.47/A...../...../20.....

I. IDENTITE

| | |
|--------------------------------------------------------------|---------------------|
| Nom : | Post-nom : |
| Prénom : | Lieu de naissance : |
| Pays de naissance : | Date de naissance : |
| Sexe : M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> | Profession : |
| N° téléphone : | N° passeport : |
| E-mail : | NIE : |

II. ETAT CIVIL

| | | | | |
|--------------------------------------|----------------------------------|------------------------------------|----------------------------------|---------------------------------|
| Célibataire <input type="checkbox"/> | Marié/e <input type="checkbox"/> | Divorcé/e <input type="checkbox"/> | Veuf/ve <input type="checkbox"/> | Autres <input type="checkbox"/> |
|--------------------------------------|----------------------------------|------------------------------------|----------------------------------|---------------------------------|

III. IDENTITE DES PARENTS DU DEMANDEUR

| | | |
|-------------------|----------|---------------|
| Noms du Père : | Prénom : | Nationalité : |
| Noms de la Mère : | Prénom : | Nationalité : |

IV. ADRESSES

| | |
|------------|--------------------------------------|
| En RDC | N° Avenue quartier |
| | Commune Province |
| En ESPAGNE | N° Calle |
| | CP VilleProvince..... |

V. COCHEZ LA CASE CORRESPONDANTE A VOTRE DEMANDE

| | | | |
|--------------------------------------------------|--------------------------|----------------------------------------------------------------|--------------------------|
| Attestation de Concordance de nom/ individualité | <input type="checkbox"/> | Certificat de Divorce | <input type="checkbox"/> |
| Certificat de Coutume | <input type="checkbox"/> | Attestation de Bonne vie et mœurs | <input type="checkbox"/> |
| Certificat d'Etat civil | <input type="checkbox"/> | Attestation de l'Impossibilité | <input type="checkbox"/> |
| Certificat de Célibat | <input type="checkbox"/> | Attestation de non-perception des rentes | <input type="checkbox"/> |
| Attestation de Composition familiale | <input type="checkbox"/> | Attestation de non-possession des biens immobiliers/ indigence | <input type="checkbox"/> |
| Attestation d'imposition | <input type="checkbox"/> | Attestation de rapatriement | <input type="checkbox"/> |
| Certificat de Célibat | <input type="checkbox"/> | Cerficat consulaire | <input type="checkbox"/> |
| Attestation Veuwage | <input type="checkbox"/> | Attestation d'Attente passeport | <input type="checkbox"/> |
| A qui de droit | <input type="checkbox"/> | Autres à préciser | <input type="checkbox"/> |

VI. MOTIF DE LA DEMANDE

| |
|--|
| |
|--|

Je déclare solennellement que les renseignements contenus dans cette demande sont authentiques.

Veuillez sélectionner la langue du document Français Espagnol

Fait à, le/...../20.....

Conditions :

- * Joindre la photocopie du PASSEPORT,
- * la photocopie de la Carte de résidence NIE (Recto-Verso)
- * La preuve du paiement
- * A compléter lisiblement en MAJUSCULE
- * Si à envoyer par e-mail, scanner tout et prendre photo par téléphone

Signer dans le cadre ci-dessous sans toucher les bords

| |
|--|
| |
|--|