



Mise à jour des conditions d'obtention du visa d'entrée en République Démocratique du Congo

- 01-Un formulaire de demande de visa dûment rempli et signé; aucune omission ne sera tolérée; s'assurer que toutes les cases du formulaire sont remplies.
- 02-Un passeport valide; la durée de validité minimale requise est de 6 mois.
Toute personne détenant un passeport autre que le passeport canadien doit faire accompagner son passeport de la preuve certifiée de son autorisation de séjour au Canada (Carte de résidence permanente valide, Permis de travail, Permis d'Etudes, Etc..)
- 03-Trois (3) photos récentes (6 mois) de format passeport.
- 04-Une preuve de moyens de subsistance couvrant la période de séjour en RDC.
Cette exigence ne s'applique pas aux Canadiens d'origine congolaise
- 05-Une invitation ou une prise en charge légalisée provenant de l'entité congolaise que le demandeur de visa va rencontrer ou visiter.
Les citoyens canadiens d'origine congolaise sont dispensés de cette exigence.
- 06-L'autorisation légale du parent qui ne voyage pas lorsque le demandeur de visa est accompagné d'un enfant mineur
- 07-Le mandat postal ou bancaire libellé au nom de **Ambassade de la RdCongo** pour couvrir les frais du visa. La liste de ces frais se trouve sur le Site-web de l'Ambassade.
- 08-Copie de la Vaccination contre la fièvre jaune, exigée à la frontière avant l'entrée en Territoire Congolais.
- 09-Le délai de traitement est de cinq (5) jours ouvrables maximum ou de deux (2) jours ouvrables moyennant une surcharge de 50 %.
Le délai de traitement commence à courir lorsque le dossier de demande de visa est déclaré complet.
- 10-Une enveloppe suffisamment affranchie pour assurer le retour sécuritaire de votre passeport.

Fait à Ottawa, le 19 – 08 - 2019

Le Chargé d'Affaires a.i.

Yemba Lohaka

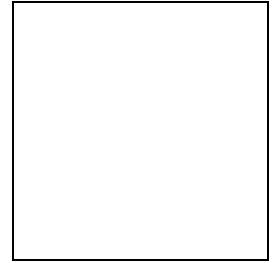
Ministre - Conseiller



REPUBLIQUE DEMOCRATIQUE DU CONGO



AMBASSADE AU CANADA



PHOTO

FORMULAIRE DE DEMANDE DE VISA

*Titre	M.	Mme	Mlle
*Noms		Postnom	
*Lieu de Naissance		*Date de Naissance	
*Nationalité actuelle		*Nationalité d'origine	
*Nom et prénom du Père		*Nationalité	
*Nom et prénom de la mère		*Nationalité	

*Etat-Civil	Célibataire	Marié(e)	Divorcé(e)	Veuf (ve)
*Nom et Prénom du (de la) Conjoint(e)		* Nationalité		

*Adresse (N° et rue)		*Ville	
*Code postal		*Province	
*Téléphone	Fixe	Cél.	Fax
		Email	

*Secteur d'activité		*Profession	
*Employeur		Tél.	
*Adresse employeur		*Ville	
		*Province	
Code postal		Email	
Téléphone		Fax	

*Type de passeport	Ordinaire	Service	Diplomatique
*Passeport N°		*Lieu de délivrance	
*Date de délivrance		*Date d'expiration	

REPUBLIQUE DEMOCRATIQUE DU CONGO



AMBASSADE AU CANADA

*Motif du voyage	Familial ou Amical	Touristique	Affaires	Officiel (GVT)
*Détails sur les raisons du séjour en RDC				
*Durée du séjour		*Nombre d'entrées		
*Adresse en RDC				
*Personne à contacter en RDC			Tél	
*Date d'entrée en RDC		*Poste d'entrée		

*Séjour antérieur en RDC?		OUI	NON
SI OUI	*Date		
	*Lieu		
	*Durée		
	*Motif		

<i>Je certifie que les renseignements fournis ci-dessus sont exacts</i>			
*Fait à		*le	
			*Signature

* = **CHAMPS OBLIGATOIRES**

A L'USAGE DU BUREAU SEULEMENT

Genre de visa.....Numéro du visa.....Durée du séjour.....
 Date d'entrée en RDC.....Date de sortie.....Nombre d'entrées.....
 Agent ayant traité le dossier.....
 Visa approuvé par (nom du chancelier).....