CONSULAT HONORAIRE DE LA
REPUBLIQUE DU BENIN A LIEGE

Ministère des affaires étrangères et de la coopération

FORMULAIRE DE DEMANDE DE LAISSEZ-PASSER COVID-19

(Ecrire lisiblement en français)

NOM (EN MAJUSCULE) **:** _____

PRENOMS (EN MAJUSCULE) **:** _____

NE(E) LE : _____ **A :** _____ **PAYS :** _____

NATIONALITE : _____

PROFESSION : _____

SITUATION MATRIMONIALE : _____

ADRESSE DE SEJOUR AU BENIN : _____

DATE DU VOYAGE : _____

MOTIF DU VOYAGE : _____

N° DU PASSEPORT : _____ **N° DU VISA :** _____

SIGNALEMENT :

TAILLE : _____ **CHEVEUX :** _____ **YEUX :** _____ **TEINT :** _____

SIGNES PARTICULIERS : _____

N° GSM : _____ **E-MAIL :** _____

Fait à _____**, le** ___/___/_____

Signature

Pièces à joindre au présent formulaire :

- Demande manuscrite adressée au Consul
- Une photo d'identité en couleur
- Une copie de votre passeport
- Une copie du visa
- Une somme de **Soixante-qinze euros (75 €)** pour un délai de **délivrance de 2 à 3 jours ouvrables**

  ou

  Une somme de **cent euros (100 €)** pour une **délivrance dans les 24 heures ouvrables.**

Adresse : Mont St-Martin, 84 - 4000 Liège (Belgique) - Tél :+32 496 53 29 03
E-mail: contact@consulatdubenin.be - Site web: www.consulatdubenin.be
IBAN : BE56 3631 6897 8888 - BIC/SWIFT : BBRUBEBB