

CONSULAT GENERAL D'ALGERIE A MONTREAL

RENSEIGNEMENTS SUPPLEMENTAIRES POUR DEMANDES DE VISAS D'AFFAIRES

I- IDENTIFICATION DE LA COMPAGNIE

Raison sociale:	
ADRESSE:	
TELEPHONE:	
FAX:	
EMAIL:	
CHEF DE L'ENTREPRISE:	
NOM:	
FONCTION - TITRE:	
TYPE D'ACTIVITE	
OBJET DU CONTRAT OU DE LA SOUS-TRAITANCE	
DEBUT DES ACTIVITES EN ALGERIE	
FIN DES ACTIVITES EN ALGERIE	

II- BRANCHE (BUREAU, SUCCURSALE) EN ALGERIE

ADRESSE:	
TELEPHONE:	
FAX:	
EMAIL:	
CHEF DE L'ENTREPRISE EN ALGERIE	
NOM	
FONCTION - TITRE:	

III- PARTENAIRE ALGERIEN

Raison sociale:	
ADRESSE:	
TELEPHONE:	
FAX:	
EMAIL:	
CHEF DE L'ENTREPRISE:	
NOM	
FONCTION - TITRE:	

NOM ET PRENOM DU DEMANDEUR DE VISA

DATE