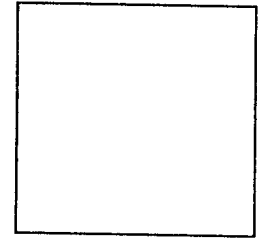


**EMBASSY OF THE REPUBLIC OF BURUNDI**  
2233 Wisconsin Ave.N.W., Suite 212  
Washington, D.C. 20007

TEL:202-342 2574  
FAX:202-342 2578



**APPLICATION FOR VISA**

1. Name (Print please ) \_\_\_\_\_  
Nom (caractères d'imprimerie) \_\_\_\_\_
2. First name (underline the usual if more than one) \_\_\_\_\_  
Prénoms (soulignez l'usuel) \_\_\_\_\_
3. Father \_\_\_\_\_  
Père \_\_\_\_\_
4. Mother \_\_\_\_\_  
Mère \_\_\_\_\_
5. Place and date of birth \_\_\_\_\_  
Lieu et date de naissance \_\_\_\_\_
6. Marital status \_\_\_\_\_  
Etat-civil \_\_\_\_\_
7. Nationality \_\_\_\_\_  
Nationalité \_\_\_\_\_
8. Passport Nr or other travel document designation \_\_\_\_\_  
N° de passeport ou autre titre de voyage \_\_\_\_\_
9. Issued by \_\_\_\_\_  
Délivré par \_\_\_\_\_
10. Valid until \_\_\_\_\_  
Valable jusqu'au \_\_\_\_\_
11. Mailing address (correct address) \_\_\_\_\_  
Domicile habituel (adresse exacte) \_\_\_\_\_