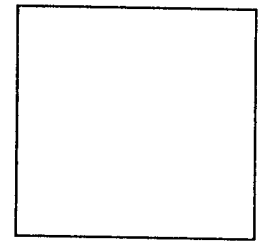


EMBASSY OF THE REPUBLIC OF BURUNDI
2233 Wisconsin Ave.N.W., Suite 212
Washington, D.C. 20007

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) _____