



**Republikan'i Madagasikara
Tanindrazana - Fahafahana - Fandrosoana**

Madagaskars generalkonsulat Sverige
www.madagaskarsgeneralkonsulat.se

Box 7199, 103 88 STOCKHOLM, Plusgirokonto 4 72 12 – 6
Tel 08-611 90 32, Fax 08-611 91 40, Mobil 0705-91 93 09, e-post r.dahlman@dab.se

**FORMULAIRE DE DEMANDE DE VISA D'ENTREE A MADAGASCAR
ANSÖKNINGSBLANKETT FÖR VISUM TILL MADAGASKAR**

Remplir en majuscules s.v.p/ifylles med stora bokstäver, tack

(NOM) :

Efternamn:

(NOM DE JEUNE FILLE) :

Namn som ogift:

(PRENOMS)

Alla förnamn:

Foto

DATE ET LIEU DE NAISSANCE :

Födelsedatum och födelseplats:

(NATIONALITE ACTUELLE)

Nuvarande nationalitet :

(NATIONALITE D'ORIGINE)

Ursprunglig nationalitet :

DOMICILE HABITUEL:

Hemadress:

Tel.nr.: (Téléphone) **Faxnr.:** (Fax) **E-post** (E-mail) :
Mobilnr: (Portable)

+46

PROFESSION OU QUALITE:

Yrke :

NUMERO DU PASSEPORT

Passnummer:

AUTORITÉ AYANT DELIVRÉ LE PASSEPORT:

Passutfärdande myndighet:

DATE DE DELIVRANCE:

Ufärdat den:

DATE D'EXPIRATION :

Giltigt t.o.m.:

DATE D'ARRIVEE A MADAGASCAR:

DATE DE RETOUR:

Inresedatum till Madagaskar:.....

Utresedatum:

ADRESSE A MADAGASCAR PENDANT LE SEJOUR :

Adress under vistelsen:

.....
MOYENS DE TRANSPORT UTILISE :

Resesätt: (flyg, fartyg, kryssning t.ex.)

.....
SEJOUR ANTERIEUR A MADAGASCAR ANNEE DUREE

Tidigare vistelse på Madagaskar; År.....Varaktighet.....

MOTIF DU VOYAGE ACTUEL

Avsikt med resan: Turism (Tourisme), Affärsmässig (Affaires), Praktik (Stage), Uppdrag (Mission), Kultur/Sport (Culture/sport), Officiellt besök (Visite officielle), Familjebesök (Visite familiale), Investering (Investissement), Pensionering (Rétraite) Familjeåterforening (Régroupement familial), Annat (Autres):.....

Indiquez les noms et les liens avec les personnes qui voyagent avec vous **Uppge namn och anknytning till de personer ni reser tillsammans med:**

.....
S'il s'agit d'un voyage d'affaires, indiquez les noms et adresse des commerçants ou industries que vous désirez rencontrer **Om resan är affärsmässig, uppge namn och adress på det företag eller industri ni önskar träffa:**

.....
S'il s'agit d'une participation à un congrès ou une manifestation, indiquez l'organisateur, le lieu, la date et la durée. **Om resan avser en kongress eller ett arrangemang, uppge arrangör, plats, datum och varaktighet:**

S'il s'agit d'études, universitaires ou stage technique, indiquez l'établissements fréquentées, lieux, dates et durée. **Om resan avser studier, universitetsstudier eller teknisk praktik, uppge utbildningsställe och varaktighet:**

.....
.....
REFERENCES DANS VOTRE PAYS DE RESIDENCE: NOM ET PRENOM(S):

Kontaktperson i Sverige/hemlandet: Namn och adress:

.....
.....
Tel.nr.: (Téléphone) **Fax nr.:** (Fax) **E-postadress:** (E-mail):
mobil nr: (Portable)

+46...../
/...../.....

VIKTIGT! IMPORTANT!

JE M'ENGAGE A N' ACCEPTER AUCUN EMPLOI RENUMERE OU AU PAIR DURANT MON SEJOUR A MADAGASCAR, A NE PAS CHERCHER A M'Y INSTALLER DEFINITIVEMENT ET A QUITTER LE TERRITOIRE MALGACHE AVANT L'EXPIRATION DU VISA QUI ME SERA EVENTUELLEMENT ACCORDE.

Jag förpliktar mig att icke ta något arbete eller arbeta som au-paire under min vistelse på Madagaskar, att icke ansöka om fast bosättning där samt att lämna Madagaskars territorium när mitt eventuellt utfärdade visum löper ut.

MA SIGNATURE ENGAGE MA RESPONSABILITE ET M'EXPOSE, EN SUS DE POURSUITES PREVUES PAR LA LOI EN CAS DE FAUSSE DECLARATION A ME VOIR REFUSER TOUT VISA A L' AVENIR

Min underskrift är förpliktande för mig och kan utsätta mig, om oriktiga upplysningar lämnas i samband härmed, för rättsliga åtgärder samt att i framtiden bli nekad varje visum till Madagaskar.

Lieu **Plats**/Date/**Datum**

.....
Signatur

I linje med övriga Madagaskars ambassader, generalkonsulat och konsulat kan generalkonsulatet i Sverige utfärda turistvisum för tre (3) månader, eller för en (1) månad, som må på ansökan förlängas hos immigrationsmyndigheterna på Madagaskar, under förutsättning att behov föreligger för vistelse utöver tre (3) månader. Visum stämplas eller klistras in i passet och måste utnyttjas inom loppet av sex (6) månader från utfärdande.

*Visumansökan, fullständigt ifylld, postas eller lämnas **i två exemplar** tillsammans med resenärens **gällande pass** samt två passfoton till generalkonsulatet. Märk att pass skall vara **giltigt minst sex (6) månader** från datum för utställande av visum. Visumavgiften skall vara generalkonsulatet tillhanda samtidigt som passet. Normalt utfärdas visum inom tre veckor. Kortare tid kan avtalas. Ring i så fall enligt ovan (se sid. 1).*

Visumavgiften till Madagaskar uppgår f.n. till SEK 440 (per pass) att betalas genom insättning på plusgiro eller med svensk check utställd på Madagaskars Generalkonsulat. Möjlighet finns även genom kontakt med generalkonsulatet att få lämna/hämta passet på generalkonsulatet efter överenskommelse och betala kontant om man så önskar. Det går normalt ej att skicka pass med bud eller kurirservice till eller från generalkonsulatet.

*Madagaskars Generalkonsulats plusgirokontonummer är: **4 72 12 - 6***

Generalkonsulatet står givetvis till förfogande för att hjälpa till med att svara på frågor om turism och förmedla kontakter t.ex. med myndigheter och näringslivet.

Behovet avseende vacciner varierar från tid till annan. Tag därför kontakt med läkare eller närmaste sjukhus, vårdcentral eller vaccinationsklinik för att reda ut gällande bestämmelser vid inresetillfället. Se också FNs WHO-rekommendationer (stämpla gärna in vaccinationerna i WHO:s internationella gula kort och medför det på resan).

Vi hänvisar i övrigt till generalkonsulatets hemsida med länkar på internet:

www.madagaskargeneralkonsulat.se

OBS! – Glöm ej att skriva adress och avsändare KLART och TYDLIGT + att som extra försäkring förse självklistrande kuvert med tejp el.dyl. Annars kan problem inställa sig. Om ansökningarna skrives ut på fram- och baksida sparas både papper och porto!