

CONSULAT GENERAL D'ALGERIE
MONTREAL

RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES
POUR LES DEMANDES DE VISA D'AFFAIRES

NOM ET PRENOMS DU REQUERANT : _____

1/ IDENTIFICATION DE LA COMPAGNIE

Nom de la compagnie :	
<u>Siège social</u> - Adresse : - Téléphone : - Télécopie : - Email :	
Domaine d'activité :	
<u>Dirigeant de la société</u> - Nom : - Titre :	

2/ FILIALE OU BUREAU EN ALGERIE

Nom de la filiale ou du bureau : - adresse : - Téléphone : - Télécopie : - Email :	
<u>Dirigeant</u> - Nom : - Titre :	

3/ PARTENAIRE ALGERIEN EVENTUEL

Nom de la société : - adresse : - Téléphone : - Télécopie : - Email :	
<u>Dirigeant</u> - Nom : - Titre :	