



ສາທາລະນະລັດ ປະຊາທິປະໄຕ ປະຊາຊົນລາວ
 REPUBLIQUE DEMOCRATIQUE POPULAIRE LAO
 ສັນຕິພາບ ເອກະລາດ ປະຊາທິປະໄຕ ເອກະພາບ ວັດທະນາຖາວອນ
 PAIX INDEPENDENCE DEMOCRATIE UNITE PROSPERITE



ສະຖານເອກອັກຄະລັດຖະທູດ ແຫ່ງ ສປປລາວ
 ປະຈຳປະເທດ ແບນຊິກ

ຄໍາຮ້ອງຂໍວິຊາ
 DEMANDE DE VISA

Ambassade de la R. D. P. Lao
 Ave. de la Brabançonne, 19-21
 B-1000 Bruxelles

ຊື່ : ບາງສະກຸນ :
 PRENOMS (EN LETTRES MAJUSCULES) NOM (EN LETTRES MAJUSCULES)

ວັນເດືອນປີເກີດ : ບອນເກີດ :
 Date de naissance Lieu de naissance

ສັນຊາດ : ອາຊີບ :
 Nationalite Profession

ຫນັງສືຜາບແດນເລກທີ : ອອກໃຫ້ທີ່ :
 Numéro dt passeport Lieu de délivrance

ອອກໃຫ້ວັນທີ : ໃຊ້ໄດ້ເຖິງວັນທີ :
 Délivré le Date d'expiration

ທີ່ຢູ່ປະຈຳ : ໂທລະສັບ :
 Adresse permanente Téléphone

ລູກຕິດຕາມທີ່ໃຊ້ຫນັງສືຜາບແດນດຽວກັນ 1. ຊື່ (Prénoms) : ອາຍຸ (Age)
 Enfants accompagnés :
 2. ຊື່ (Prénoms) : ອາຍຸ (Age)
 3. ຊື່ (Prénoms) : ອາຍຸ (Age)

ເຫດຜົນເດີນທາງ :
 Motif du séjour

ວັນທີຈະເຖິງ ສປປລາວ : ພາຫະນະເດີນທາງ :
 Date d'arrivée au Laos Moyen de transport

ຕາມເຂົ້າເມືອງ : ກຳນົດຢູ່ ສປປລາວ :
 Point de passage Durée du séjour au Laos

ຜູ້ຮັບປະກັນຢູ່ ສປປລາວ ຊື່ : ທີ່ຢູ່ : Tel :
 Nom de votre correspondant au Laos Adresse

ຈຸດເດີນທາງຫລັງການຢ້ຽມຢາມລາວ :
 Prochaine destination après votre visite au Laos

ວັນທີ : ເຊັນ :
 Date Signature

ຄໍາ ເຫັນຂອງສະຖານທູດ : (Réservé à l'administration)

ເລກທີວິຊາ : ລົງວັນທີ :