



**EMBASSY OF NIGERIA**  
DR CONGO, KINSHASA

**APPLICATION FOR CONSULAR CARD**  
**(FORMULAIRE POUR LA CARTE CONSULAIRE NIGERIANNE)**

**THIS FORM MUST BE COMPLETED IN BLOCK LETTERS AND**  
**SUBMITTED IN DUPLICATE ALONG WITH TWO PASSPORTS SIZE**  
**PHOTOGRAPHS AND PASSPORT**  
**(CE FORMULAIRE DOIT ETRE REMPLI EN MAJUSCULE ET REMIS EN DUPLICATA AVEC**  
**DEUX PHOTOS PASSEPORT ET LE PASSEPORT)**

SURNAME .....  
(Nom)  
CHRISTIAN NAME .....  
(Prénom)  
DATE OF BIRTH .....  
(Date de Naissance)  
PLACE OF BIRTH .....  
(Lieu de Naissance)  
NAME OF FATHER .....  
(Nom du Père)  
NAME OF MOTHER .....  
(Nom de la Mère)  
PASSPORT NUMBER .....  
(Numéro de Passeport)  
DATE OF ISSUE .....  
(Date de la Délivrance)  
PLACE OF ISSUE OR CODE .....  
(Lieu de la Délivrance)  
OCCUPATION .....  
(Profession)  
DATE OF ENTRY IN DR CONGO .....  
(Date d'entrée en République Démocratique du Congo)  
RESIDENTIAL ADDRESS (NOT POST OFFICE BOX) .....  
(Adresse, pas la Boîte Postale)

DATE ..... SIGNATURE ..... PHONE N° .....

**OFFICIAL USE:**

APPROVED/NOT APPROVED .....