

## BON DE COMMANDE

A retourner à :

**Visa Travel International**

116 Rue Lauriston 75116 PARIS

→ Téléphone : 01 42 25 13 65

→ [thales@visatravel.fr](mailto:thales@visatravel.fr)

**A traiter en \*** (cocher la case choisie) :

**Urgence**

**Délai normal**

<p>Cachet de l'entreprise :</p>     <p>Nom du demandeur :</p> <p>Adresse du demandeur :</p> <p>N° de Tél du demandeur :</p>	<p>Nom et Prénom du voyageur* :</p> <table border="1"> <tr> <td>N° OM Thales* :</td> <td>PNR (si votre voyage est réservé) :</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> </table> <p>Code CAB CWT/Thales :</p> <p style="text-align: center;"><b>04/850</b></p> <p>Pays visité* :</p> <p>Dates du voyage* :</p> <table border="1"> <tr> <td>Du:</td> <td>Au:</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>	N° OM Thales* :	PNR (si votre voyage est réservé) :			Du:	Au:		
N° OM Thales* :	PNR (si votre voyage est réservé) :								
Du:	Au:								

\* : champs à remplir obligatoirement

Merci de bien vouloir faire établir le visa selon les indications mentionnées ci-dessus et nous le retourner au plus tard le :

<b>Date limite de retour du passeport souhaitée ?</b>

Et en utilisant le **MOYEN DE REEXPEDITION** (cocher la case pour l'option choisie) suivant :

- Mise à disposition (116 Rue Lauriston, 75116 Paris)
- Courrier LAR (via La Poste)
- Chronopost
- DHL
- LIVRAISON PAR COURSIER VTI

Préciser si adresse différente de l'adresse ci-dessus



- .....
- Remise Aéroport Roissy CDG
  - Remise Aéroport ORLY
  - Autres : .....