

B.P 269 - TEL : 01.44.68.62

**DEMANDE D'AUTORISATION**  
**D'ENTREE DE VEHICULES**  
**EN REPUBLIQUE DU CONGO**

Véhicule de marque .....

Immatriculation : .....

Appartenant à M. ....

Fonction .....

Nationalité .....

Conduit par M. ....

Fonction .....

Nationalité .....

Détenteur du Permis de Conduire N° .....

Délivré le : ..... à .....

A transiter ou entrer en République du Congo dans le but de : .....

.....

Fait à Libreville, le .....

N°	Noms et Prénoms des personnes à bord	Nationalité	Pièce d'Identité