

-----  
**CABINET**  
-----

DIRECTION DU PROTOCOLE  
-----

N\* \_\_\_\_\_



## FICHE D'AUDIENCE

MINISTRE

Nom(s) :

Prénom(s):

Fonction :

Organisation:

Adresse physique :

Téléphone: 05                      06                      01                      Autre

Email:

CNI/Passeport /Carte de séjour N\*:

Objet de la Visite:

Fait à Brazzaville, le

Signature du demandeur

### Cadre strictement réservée à l'administration

- Immédiatement reçu :
- Attendre :
- Voir M, Mme ou Mlle :
- Reçu(e) le :
- Repasser le :

à

à