



ROYAL THAI CONSULATE
Frans Van Hombecplein 10
2600 ANTWERPEN (Berchem)

Tel. +32-(0)495/22.99.00

Non-Immigrant Visa
Tourist Visa
Transit Visa

Application for Visa

Mr. Mrs. Miss _____
Dhr. Mevr. Juffr.

Maiden name _____
Voornaam

Nationality _____
Nationaliteit

Nationality at birth _____
Nationaliteit bij geboorte

Date and place of birth _____
Datum en plaats van geboorte

Occupation _____
Beroep

Present address _____
Huidig adres

_____ Tel./GSM _____

E-mail: _____

Permanent address _____
Verblijfsadres

Names, dates and places of birth of minor children
If accompanying you

Namen, geboorteplaats en datum van de minderjarige kinderen die u vergezellen

Number of passport _____
Paspoortnummer

Issued by _____

Afgeleverd door
Date of issue _____

Uitgiftedatum

Expiry date _____
Vervaldatum

Countries for which passport is valid _____
Geldigheidsgebied van het paspoort

Purpose of visit to Thailand _____
Reden van bezoek aan Thailand

Date of arrival in Thailand _____
Datum van aankomst in Thailand

Duration of proposed stay _____
Duurtijd van het verblijf

Address in Thailand _____
Verblijfsadres in Thailand

Name and address of nearest relative or friend
in Belgium.

Naam en adres van familie of vrienden in België

Name and address of the travel agency or of the
airline company

Naam en adres van reisbureau of luchtvaartmaatschappij

Number of entries (per person) _____

Aantal binnenkomsten (per persoon)

Date of previous visits to Thailand _____
Data van vroegere bezoeken aan Thailand

N.B The applicant is responsible for the control of the issued visa.
With no means the Royal Thai Consulate can be responsible in case of a
mistake in issuance (validity, category, duration etc...)

Attention for tourist:

I hereby declare that the purpose of my visit to Thailand is for pleasure only and that in no case shall I engage myself in any profession or occupation while in that country.

Signature _____
Handtekening

Date _____
Datum

FOR OFFICIAL USE

Kind of visa _____
Date of issue _____
Evidence _____

No _____
Expiry Date _____
Fees _____

Signature _____