

Formulaire DS-160 complété E-1 (Roumanie)

498 réponses

28 sections

~75 min à remplir

Visas conventionnés E-1 et E-2



Ce sont des exemples remplis — de vraies questions avec des réponses fictives, présentés à titre de référence. Le demandeur, les entreprises et tous les détails sont inventés.

§1

13 réponses

Informations personnelles - Partie 1

Noms de famille

Saisissez tous les noms de famille tels qu'ils figurent sur votre passeport. Si un seul nom figure sur votre passeport, saisissez ce nom de famille.

Nom de famille *

POPESCU

Prénoms

Si votre passeport ne comporte pas de prénom, veuillez saisir « FNU » dans Prénoms.

Prénoms *

ELENA

Nom complet en alphabet natif

Si votre passeport ne comporte pas de prénom, veuillez saisir « FNU » dans Prénoms.

Nom complet en alphabet natif *

POPESCU ELENA

☐ S.O. Ne s'applique pas/Technologie non disponible

Autres noms

Les autres noms utilisés incluent votre nom de jeune fille, votre nom religieux, votre nom professionnel ou tout autre nom sous lequel vous êtes ou avez été connu par le passé.

Avez-vous déjà utilisé d'autres noms (c.-à-d. nom de jeune fille, nom religieux, nom professionnel, pseudonyme, etc.) ?

*

☒ Oui

☐ Non

Fournissez les informations suivantes :

Autres noms de famille utilisés (nom de jeune fille, nom religieux, nom professionnel, pseudonymes, etc.) *

MURESAN

Autres prénoms utilisés *

ELENA

Télécode

Les télécodes sont des codes numériques à 4 chiffres qui représentent des caractères dans certains noms en alphabet non latin.

Avez-vous un télécode qui représente votre nom ? *

☐ Oui

☒ Non

Sexe

Veuillez sélectionner MASCULIN ou FÉMININ

Sexe *

FÉMININ



État civil *

MARIÉ(E)



Date de naissance

Si le jour ou le mois est inconnu, saisissez-le tel qu'il figure sur le passeport.

Date de naissance *

03 MAY 1987



Ville de naissance *

CLUJ-NAPOCA

État/Province de naissance *

CLUJ

☐ S.O. Ne s'applique pas

Pays/Région

Sélectionnez le nom actuellement utilisé pour le lieu où vous êtes né.

Pays/Région de naissance *

ROUMANIE



§2

9 réponses

Informations personnelles - Partie 2

Pays/Région d'origine (Nationalité) *

ROUMANIE



Déterminez-vous ou avez-vous détenu une nationalité autre que celle indiquée ci-dessus concernant la nationalité ? *

☒ Oui

☐ Non

Autres nationalités

Autres nationalités

Saisissez toutes les nationalités que vous détenez actuellement et toutes les nationalités que vous avez détenues auparavant, que vous ayez ou non formellement et/ou légalement renoncé à la nationalité. Si le pays où vous déteniez auparavant la nationalité n'est plus une entité politique ou un pays, sélectionnez la nationalité qui correspond au nom du pays actuellement utilisé pour ce lieu.

Autre pays/région d'origine (Nationalité) *

MOLDAVIE



Détenez-vous un passeport pour l'autre pays/région d'origine (nationalité) ci-dessus ? *

☐ Oui

☒ Non

Résident permanent

Le terme résident permanent désigne toute personne à qui un pays/une région a légalement accordé l'autorisation de vivre et de travailler sans limite de temps dans ce pays/cette région.

Êtes-vous résident permanent d'un pays/d'une région autre que votre pays/région d'origine (nationalité) indiqué ci-dessus ? *

☒ Oui

☐ Non

Autre pays/région de résidence permanente

Pays/Région de résidence permanente *

ITALIE



Numéros d'identification

Votre numéro national d'identification est un numéro unique fourni par votre gouvernement. Le gouvernement américain attribue des numéros uniques aux personnes qui cherchent un emploi (numéro de sécurité sociale) ou paient des impôts (numéro d'identification fiscale).

Numéro national d'identification *

2870503125678

☐ S.O. Ne s'applique pas

Numéro de sécurité sociale américain *

587214409

☐ S.O. Ne s'applique pas

Numéro d'identification fiscale américain *

587214409

☐ S.O. Ne s'applique pas

§3

27 réponses

Objet du visa

Objet de la visite

Objet du voyage aux États-Unis *

COMMERÇANT OU INVESTISSEUR SOUS TRAITÉ (E)



Précisez le visa *

COMMERÇANT SOUS TRAITÉ (E1)



Avez-vous fait des projets de voyage précis ? *

☒ Oui

☐ Non

Fournissez un itinéraire complet de votre voyage aux États-Unis.

Projets de voyage

Si vous n'êtes pas sûr de votre date d'arrivée aux États-Unis ou de votre date de départ des États-Unis, veuillez fournir une estimation.

Date d'arrivée *

02 NOV 2026



Vol d'arrivée (si connu)

LH452

Ville d'arrivée aux États-Unis *

LOS ANGELES

Date de départ *

30 OCT 2028



Vol de départ (si connu)

LH453

Ville de départ des États-Unis *

LOS ANGELES

Lieux que vous prévoyez de visiter aux États-Unis :

Lieu *

MALIBU

Lieu *

LOS ANGELES

Lieu *

SAN PEDRO

Adresse où vous séjournerez aux États-Unis

Adresse Ligne 1 *

24255 PACIFIC COAST HWY

Adresse Ligne 2

APT 3B

Ville *

MALIBU

État *

CALIFORNIE



Code postal

90263

Personne/Entité finançant votre voyage *

Autre entreprise/organisation



Fournissez les informations suivantes :

Nom de l'entreprise/l'organisation finançant le voyage

MALIBU SEAFOOD LLC

Numéro de téléphone

3105551234

Lien avec vous

US ENTERPRISE THAT I OWN AND WILL DIRECT

Adresse du payeur

Fournissez l'adresse, le numéro d'appartement (le cas échéant), la ville, l'état ou la province, le pays et le code postal (le cas échéant) de la personne ou de l'organisation qui finance votre voyage.

Adresse de l'entreprise/l'organisation finançant le voyage

Adresse (Ligne 1)

25653 PACIFIC COAST HWY

Adresse (Ligne 2) *Facultatif

SUITE 210

Ville

MALIBU

État/Province

CALIFORNIA

☐ S.O. Ne s'applique pas

Code postal/Zone postale

90265

☐ S.O. Ne s'applique pas

Pays/Région

ÉTATS-UNIS D'AMÉRIQUE



§4

8 réponses

Compagnons de voyage

Voyager avec d'autres personnes

Vous devez répondre Oui à cette question si vous voyagez en famille, dans le cadre d'un voyage organisé, ou en tant que membre d'un groupe artistique ou d'une équipe sportive. Vous n'avez pas besoin d'indiquer les personnes qui voyagent avec vous dans le cadre d'un emploi auprès du même employeur.

D'autres personnes voyagent-elles avec vous ? *

☒ Oui

☐ Non

Voyagez-vous dans le cadre d'un groupe ou d'une organisation ? *

☐ Oui

☒ Non

Fournissez les informations suivantes pour chaque personne voyageant avec vous :

Noms de famille de la personne voyageant avec vous *

POPESCU

Prénoms de la personne voyageant avec vous *

MIHAI

Lien de parenté avec vous *

Conjoint



Noms de famille de la personne voyageant avec vous *

POPESCU

Prénoms de la personne voyageant avec vous *

ANA

Lien de parenté avec vous *

Enfant

§5

24 réponses

Historique des voyages précédents aux États-Unis

Avez-vous déjà séjourné aux États-Unis ? *

☒ Oui

☐ Non

Visites précédentes aux États-Unis

Si vous n'êtes pas sûr de la date de votre visite aux États-Unis, veuillez fournir une estimation au mieux.

Détails de votre visite

Fournissez des informations sur votre dernière visite aux États-Unis :

Date d'arrivée *

14 JUN 2024



Durée du séjour aux États-Unis *

3

Période *

Semaine(s)



Date d'arrivée *

08 OCT 2022



Durée du séjour aux États-Unis *

10

Période *

Jour(s)



Déterminez-vous ou avez-vous déjà détenu un permis de conduire américain ? *

☒ Oui

☐ Non

Fournissez des informations sur vos permis de conduire américains :

Numéro de permis de conduire *

B7712905

☐ S.O. Ne sait pas

État du permis de conduire *

CALIFORNIE



Un visa américain vous a-t-il déjà été délivré ? *

☒ Oui

☐ Non

Visa américain précédent

Date de délivrance du dernier visa *

22 MAR 2019



Numéro de visa

Saisissez le numéro à 8 chiffres affiché en rouge en bas à droite de votre visa. Si votre visa précédent était une carte de franchissement de la frontière (Border Crossing Card), saisissez les 12 derniers chiffres de la première ligne de la zone de lecture optique.

Numéro de visa *

82033478

☐ S.O. Ne sait pas

Faites-vous une demande pour le même type de visa ? *

☐ Oui

☒ Non

Faites-vous votre demande dans le même pays ou lieu où le visa ci-dessus a été délivré, et ce pays ou lieu est-il votre lieu de résidence principal ? *

☒ Oui

☐ Non

Empreintes des dix doigts

« Empreintes des dix doigts » signifie que vous avez fourni les empreintes digitales de tous vos doigts, par opposition à seulement deux empreintes digitales.

A-t-on relevé les empreintes de vos dix doigts ? *

☒ Oui

☐ Non

Votre visa américain a-t-il déjà été perdu ou volé ? *

☒ Oui

☐ Non

Saisissez l'année où le visa a été perdu ou volé : *

2021

Expliquez *

MY PASSPORT CONTAINING THE B1-B2 VISA WAS STOLEN F

Votre visa américain a-t-il déjà été annulé ou révoqué ? *

☐ Oui

☒ Non

Un visa américain vous a-t-il déjà été refusé, ou l'admission aux États-Unis vous a-t-elle été refusée, ou avez-vous retiré votre demande d'admission au point d'entrée ? *

☐ Oui

☒ Non

Une autorisation de voyage vous a-t-elle déjà été refusée par le Department of Homeland Security via l'Electronic System for Travel Authorization (ESTA) ? *

☐ Oui

☒ Non

Quelqu'un a-t-il déjà déposé une requête d'immigrant en votre nom auprès des United States Citizenship and Immigration Services ? *

☒ Oui

☐ Non

Expliquez les circonstances de la requête *

MY SISTER IOANA MURESAN, A US CITIZEN, FILED AN I-130

Adresse et coordonnées téléphoniques

Adresse du domicile

Adresse (Ligne 1) *

BULEVARDUL MAMAIA 158

Adresse (Ligne 2)

AP 12

Ville *

CONSTANTA

État/Province *

CONSTANTA

☐ S.O. Ne s'applique pas

Code postal/Zone postale *

900540

☐ S.O. Ne s'applique pas

Pays/Région*

ROUMANIE



Adresse postale

Si votre adresse postale est différente de l'adresse de votre domicile, veuillez fournir votre adresse postale.

Votre adresse postale est-elle la même que l'adresse de votre domicile ?*

☐ Oui

☒ Non

Adresse postale

Adresse (Ligne 1)*

STRADA PORTULUI 22

Adresse (Ligne 2)

ETAJ 3

Ville *

CONSTANTA

État/Province *

CONSTANTA

☐

S.O. Ne s'applique pas

Code postal/Zone postale *

900900

☐

S.O. Ne s'applique pas

Pays/Région *

ROUMANIE



Téléphone

Vous devez fournir un numéro de téléphone principal. Le numéro de téléphone principal doit être le numéro auquel vous êtes le plus susceptible d'être joint ; il peut s'agir d'une ligne fixe ou d'un numéro de téléphone portable/mobile. Si vous disposez d'une ligne fixe

supplémentaire ou d'un numéro de téléphone portable/mobile, veuillez l'indiquer comme numéro de téléphone secondaire.

Téléphone

Numéro de téléphone principal *

40722334455

Numéro de téléphone secondaire *

40241612345

☐ S.O. Ne s'applique pas

Numéro de téléphone professionnel *

40241698765

☐ S.O. Ne s'applique pas

Avez-vous utilisé d'autres numéros de téléphone au cours des cinq dernières années ? *

☒ Oui

☐ Non

Fournissez les informations suivantes pour chaque numéro de téléphone :

Numéro de téléphone supplémentaire *

40733221100

Adresse e-mail

Vous devez fournir une adresse e-mail. L'adresse e-mail que vous fournissez sera utilisée à des fins de correspondance. Fournissez une adresse e-mail sécurisée à laquelle vous avez un accès raisonnable.

Adresse e-mail *

ELENA.POPESCU@EXAMPLE.COM

Avez-vous utilisé d'autres adresses e-mail au cours des cinq dernières années ? *

☒ Oui

☐ Non

Adresse e-mail supplémentaire *

ELENA@BLACKSEATRADE.EXAMPLE.COM

Réseaux sociaux

Fournisseur/Plateforme de réseau social *

LINKEDIN

Lien vers le profil de réseau social *

<HTTPS://WWW.LINKEDIN.COM/IN/ELENA-POPESCU-TRADE/>

Fournisseur/Plateforme de réseau social *

FACEBOOK



Lien vers le profil de réseau social *

<HTTPS://WWW.FACEBOOK.COM/ELENA.POPESCU.87>

Fournisseur/Plateforme de réseau social *

INSTAGRAM



Lien vers le profil de réseau social *

<HTTPS://WWW.INSTAGRAM.COM/ELENA.POPESCU/>

Souhaitez-vous fournir des informations sur votre présence sur tout autre site web ou application que vous avez utilisé au cours des cinq dernières années pour créer ou partager du contenu (photos, vidéos, mises à jour de statut, etc.) ? *

☒ Oui

☐ Non

Fournissez les informations suivantes pour chaque site web ou application :

Plateforme de réseau social supplémentaire *

TELEGRAM

Identifiant de réseau social supplémentaire *

HTTPS://T.ME/ELENAPOPESCU

§7

13 réponses

Informations sur le passeport

Type de passeport/document de voyage *

Ordinaire

Numéro du passeport/document de voyage

Saisissez les informations figurant sur le document de voyage que vous utiliserez pour vous rendre aux États-Unis. Votre document de voyage doit être un passeport valide et non expiré

ou un autre document valide et non expiré suffisant pour établir votre identité et votre nationalité.

Numéro du passeport/document de voyage *

059871234

Numéro de carnet de passeport

Le numéro de carnet de passeport est communément appelé numéro de contrôle d'inventaire. Votre passeport peut ou non comporter un numéro de carnet de passeport. L'emplacement du numéro de carnet de passeport sur votre passeport peut varier selon le pays qui a délivré votre passeport. Veuillez contacter l'autorité émettrice de votre passeport si vous ne parvenez pas à déterminer si votre passeport contient ou non un numéro de carnet de passeport.

Numéro de carnet de passeport *

RO1234567

☐ S.O. Ne s'applique pas

Pays/Autorité ayant délivré le passeport/document de voyage *

ROUMANIE

Où le passeport/document de voyage a-t-il été délivré ?

Ville *

CONSTANTA

État/Province *Si indiqué sur le passeport

CONSTANTA

Pays/Région *

ROUMANIE



Date de délivrance *

10 AUG 2021



Date d'expiration

Dans la plupart des cas, votre passeport/document de voyage doit avoir une validité d'au moins six mois au-delà de la date de votre demande de visa et/ou de votre arrivée aux États-Unis.

Date d'expiration *

09 AUG 2031



☐ S.O. Sans expiration

Avez-vous déjà perdu un passeport ou vous l'êtes-vous fait voler ? *

☒ Oui

☐ Non

Fournissez les informations suivantes pour chaque passeport perdu ou volé :

Numéro du passeport/document de voyage *

051234987

☐ S.O. Ne sait pas

Pays/Autorité ayant délivré le passeport/document de voyage *

ROUMANIE

Expliquez les circonstances *

STOLEN FROM A HOTEL ROOM IN MILAN IN JULY 2021 TOG

§8

11 réponses

Coordonnées aux États-Unis

Personne de contact ou organisation aux États-Unis

Votre point de contact aux États-Unis peut être toute personne aux États-Unis qui vous connaît et peut vérifier, si nécessaire, votre identité. Si vous ne connaissez personnellement personne aux États-Unis, vous pouvez indiquer le nom du magasin, de l'entreprise ou de l'organisation que vous prévoyez de visiter pendant votre voyage.

Personne de contact ou organisation aux États-Unis

Personne de contact

Noms de famille *

GARCIA

Prénoms *

MARIA

☐ Ne sait pas

Nom de l'organisation

Nom de l'organisation *

☒ Ne sait pas

Lien de parenté avec vous *

BUSINESS ASSOCIATE



Adresse et numéro de téléphone du point de contact

Adresse aux États-Unis (Ligne 1) *

25653 PACIFIC COAST HWY

Adresse aux États-Unis (Ligne 2)

SUITE 210

Ville *

MALIBU

État *

CALIFORNIE



Code postal (si connu)

90265

Numéro de téléphone *

3105551234

Adresse e-mail *

MARIA.GARCIA@MALIBUSEAFOOD.EXAMPLE.COM

☐ S.O. Ne s'applique pas

§9

17 réponses

Informations familiales

Nom complet et date de naissance du père

Noms de famille *

MURESAN

☐ S.O. Ne sait pas

Prénoms *

VASILE

☐ S.O. Ne sait pas

Date de naissance *

21 FEB 1958



☐ S.O. Ne sait pas

Votre père est-il aux États-Unis ? *

☐ Oui

☒ Non

Nom complet et date de naissance de la mère

Noms de famille *

MURESAN

☐ S.O. Ne sait pas

Prénoms *

RODICA

☐ S.O. Ne sait pas

Date de naissance *

07 SEP 1961



☐ S.O. Ne sait pas

Votre mère est-elle aux États-Unis ? *

☐ Oui

☒ Non

Parents proches

Désigne le/la fiancé(e), le conjoint (mari/femme), l'enfant (fils/fille) ou le frère/la sœur.

Avez-vous des parents proches, à l'exception de vos parents, aux États-Unis ? *

☒ Oui

☐ Non

Fournissez les informations suivantes :

Noms de famille *

MURESAN

Prénoms *

IOANA

Lien de parenté avec vous *

SIBLING

Statut du parent *

Citoyen américain

Noms de famille *

MURESAN

Prénoms *

RADU

Lien de parenté avec vous *

SIBLING

Statut du parent *

Non-immigrant



§10

13 réponses

Informations sur le conjoint

Nom de famille du conjoint (y compris le nom de jeune fille) *

POPESCU

Prénom du conjoint *

MIHAI

Date de naissance du conjoint *

17 FEB 1985



Pays/Région d'origine du conjoint *

ROUMANIE



Lieu de naissance du conjoint

Ville *

BUCHAREST

☐

S.O. Ne sait pas

Pays *

ROUMANIE



Type d'adresse où réside le conjoint *

Other (Specify Address)



Adresse du conjoint

Adresse (Ligne 1) *

CALEA VICTORIEI 120

Adresse (Ligne 2)

AP 5

Ville *

BUCHAREST

État/Province *

BUCHAREST

☐ S.O. Ne s'applique pas

Code postal/Zone postale *

010096

☐ S.O. Ne s'applique pas

Pays/Région *

ROUMANIE



§11

12 réponses

Profession actuelle

Informations sur le travail/l'éducation/la formation actuels

Profession principale *

BUSINESS



Informations sur l'employeur ou l'école actuel(le)

Nom de l'employeur ou de l'école actuel(le) *

BLACK SEA TRADE SRL

Adresse de l'employeur ou de l'école actuel(le)

Adresse (Ligne 1) *

STRADA PORTULUI 22

Adresse (Ligne 2)

ETAJ 3

Ville *

CONSTANTA

État/Province *

CONSTANTA

☐

S.O. Ne s'applique pas

Code postal / Zone postale *

900900

☐

S.O. Ne s'applique pas

Pays / Région *

ROUMANIE



Numéro de téléphone *

40241698765

Date de début *

02 MAR 2015



Revenu mensuel en monnaie locale (si vous êtes employé) *

24000

☐ S.O. Ne s'applique pas

Décrivez brièvement vos fonctions *

MANAGING PARTNER OF A SEAFOOD IMPORT AND EXPORT

§12

50 réponses

Profession précédente

Avez-vous déjà occupé un emploi auparavant ? *

☒ Oui

☐ Non

Informations sur l'employeur/l'emploi :

Nom de l'employeur *

DANUBE FISHERIES SA

Adresse de l'employeur

Adresse de l'employeur (Ligne 1) *

STRADA PORTULUI 5

Adresse de l'employeur (Ligne 2)

Ville/Localité *

TULCEA

État/Province *

TULCEA

☐ S.O. Ne s'applique pas

Code postal/Zone postale *

820242

☐ S.O. Ne s'applique pas

Pays *

ROUMANIE



Numéro de téléphone de l'employeur *

40240512345

Intitulé du poste *

EXPORT SALES MANAGER

Nom de famille du superviseur *

DUMITRU

☐ S.O. Ne sait pas

Prénoms du superviseur *

CRISTIAN

☐ S.O. Ne sait pas

Date d'emploi à partir du *

01 SEP 2011



Date d'emploi jusqu'au *

27 FEB 2015



Décrivez brièvement vos fonctions *

SOLD FROZEN AND SMOKED FISH TO WHOLESALERS IN ITA

Nom de l'employeur *

COASTAL LOGISTICS SRL

Adresse de l'employeur

Adresse de l'employeur (Ligne 1) *

INCINTA PORT CONSTANTA SUD

Adresse de l'employeur (Ligne 2)

CLADIREA 4

Ville/Localité *

AGIGEA

État/Province *

CONSTANTA

☐

S.O. Ne s'applique pas

Code postal/Zone postale *

907015

☐

S.O. Ne s'applique pas

Pays *

ROUMANIE



Numéro de téléphone de l'employeur *

40241738900

Intitulé du poste *

FREIGHT FORWARDING TRAINEE

Nom de famille du superviseur *

☒ S.O. Ne sait pas

Prénoms du superviseur *

☒ S.O. Ne sait pas

Date d'emploi à partir du *

06 JUL 2009



Date d'emploi jusqu'au *

31 AUG 2011



Décrivez brièvement vos fonctions *

BOOKED REEFER CONTAINER SPACE WITH SHIPPING LINES

Niveau d'éducation

Vous devez répondre Oui à cette question si vous avez déjà fréquenté, pour quelque durée que ce soit, un lycée/une école secondaire (ou son équivalent dans votre pays) ou un collège, une université, une école supérieure, un programme de doctorat ou un programme professionnel.

Avez-vous fréquenté des établissements d'enseignement de niveau secondaire ou supérieur ? *

☒ Oui

☐ Non

Fournissez les informations suivantes sur le(s) établissement(s) d'enseignement que vous avez fréquenté(s).

Nom de l'établissement *

BUCHAREST ACADEMY OF ECONOMIC STUDIES

Adresse

Adresse (Ligne 1) *

PIATA ROMANA 6

Adresse (Ligne 2)

Ville *

BUCHAREST

État/Province *

BUCHAREST

☐

S.O. Ne s'applique pas

Code postal/Zone postale *

010374

☐

S.O. Ne s'applique pas

Pays *

ROUMANIE



Filière d'études *

INTERNATIONAL TRADE

Date de fréquentation à partir du *

01 OCT 2009



Date de fréquentation jusqu'au *

30 JUN 2011



Nom de l'établissement *

BABES-BOLYAI UNIVERSITY

Adresse

Adresse (Ligne 1) *

STRADA MIHAIL KOGALNICEANU 1

Adresse (Ligne 2)

Ville *

CLUJ-NAPOCA

État/Province *

CLUJ

☐ S.O. Ne s'applique pas

Code postal/Zone postale *

400084

☐ S.O. Ne s'applique pas

Pays *

ROUMANIE



Filière d'études *

INTERNATIONAL BUSINESS

Date de fréquentation à partir du *

01 OCT 2006



Date de fréquentation jusqu'au *

30 JUN 2009



Détails sur les professions supplémentaires

Appartenez-vous à un clan ou à une tribu ? *

☐ Oui

☒ Non

Fournissez une liste des langues que vous parlez

Indiquez une seule langue par champ. Pour ajouter d'autres langues, utilisez le bouton Ajouter un autre ci-dessous ; n'indiquez pas plusieurs langues dans le même champ.

Nom de la langue *

ROMANIAN

Nom de la langue *

ENGLISH

Nom de la langue *

ITALIAN

Nom de la langue *

FRENCH

Avez-vous voyagé dans un pays/une région au cours des cinq dernières années ? *

☒ Oui

☐ Non

Fournissez une liste des pays/régions visités

Pays/Région *

ÉTATS-UNIS D'AMÉRIQUE



Pays/Région *

ITALIE



Pays/Région *

FRANCE



Pays/Région *

TURQUIE



Pays/Région *

GRÈCE



Avez-vous appartenu, contribué ou travaillé pour une organisation professionnelle, sociale ou caritative ? *



Oui



Non

Fournissez une liste des organisations

Nom de l'organisation *

ROMANIAN RED CROSS

Nom de l'organisation *

SAVE THE CHILDREN ROMANIA

Possédez-vous des compétences ou une formation spécialisées, telles qu'une expérience avec des armes à feu, des explosifs, ou dans les domaines nucléaire, biologique ou chimique ? *

☐ Oui

☒ Non

Avez-vous déjà servi dans l'armée ? *

☒ Oui

☐ Non

Fournissez les informations suivantes :

Nom du pays/de la région

Veuillez sélectionner le nom actuel du pays/de la région où vous avez effectué votre service militaire.

Nom du pays/de la région *

ROUMANIE



Branche de service *

ROMANIAN NAVAL FORCES VOLUNTARY RESERVE

Grade/Poste *

SERGEANT

Spécialité militaire *

LOGISTICS

Date de service à partir du *

15 JAN 2016



Date de service jusqu'au *

14 JAN 2019



Avez-vous déjà servi dans, été membre de ou été impliqué avec une unité paramilitaire, une milice d'autodéfense, un groupe rebelle, un groupe de guérilla ou une organisation insurrectionnelle ? *

☐ Oui

☒ Non

Antécédents de sécurité - Partie 1

Êtes-vous atteint d'une maladie contagieuse présentant un risque pour la santé publique ? (Les maladies contagieuses présentant un risque pour la santé publique comprennent le chancre mou, la gonorrhée, la donovanose, la lèpre infectieuse, la lymphogranulomatose vénérienne, la syphilis au stade infectieux, la tuberculose active et d'autres maladies déterminées par le Department of Health and Human Services.) *

☐ Oui

☒ Non

Êtes-vous atteint d'un trouble mental ou physique qui constitue ou est susceptible de constituer une menace pour la sécurité ou le bien-être de vous-même ou d'autrui ? *

☐ Oui

☒ Non

Êtes-vous ou avez-vous déjà été toxicomane ou dépendant aux drogues ? *

☐ Oui

☒ Non

Antécédents de sécurité - Partie 2

Avez-vous déjà été arrêté ou condamné pour une infraction ou un crime, même si vous avez bénéficié d'une grâce, d'une amnistie ou d'une autre mesure similaire ? *

☐ Oui

☒ Non

Avez-vous déjà enfreint, ou participé à un complot visant à enfreindre, une loi relative aux substances contrôlées ? *

☐ Oui

☒ Non

Venez-vous aux États-Unis pour vous livrer à la prostitution ou à un vice commercialisé illégal, ou vous êtes-vous livré à la prostitution ou au proxénétisme au cours des 10 dernières années ? *

☐ Oui

☒ Non

Avez-vous déjà été impliqué dans, ou cherchez-vous à vous livrer à, du blanchiment d'argent ? *

☐ Oui

☒ Non

Avez-vous déjà commis ou conspiré pour commettre une infraction de traite des êtres humains aux États-Unis ou en dehors des États-Unis ? *

☐ Oui

☒ Non

Avez-vous déjà sciemment aidé, encouragé, assisté ou été complice d'une personne qui a commis, ou conspiré pour commettre, une infraction grave de traite des êtres humains aux États-Unis ou en dehors des États-Unis ? *

☐ Oui

☒ Non

Êtes-vous le conjoint, le fils ou la fille d'une personne qui a commis ou conspiré pour commettre une infraction de traite des êtres humains aux États-Unis ou en dehors des États-Unis, et avez-vous, au cours des cinq dernières années, sciemment tiré profit des activités de traite ? *

☐ Oui

☒ Non

§16

12 réponses

Antécédents de sécurité - Partie 3

Cherchez-vous à vous livrer à de l'espionnage, du sabotage, des violations du contrôle des exportations ou toute autre activité illégale pendant votre séjour aux États-Unis ? *

☐ Oui

☒ Non

Cherchez-vous à vous livrer à des activités terroristes pendant votre séjour aux États-Unis ou vous êtes-vous déjà livré à des activités terroristes ? *

☐ Oui

☒ Non

Avez-vous déjà fourni ou avez-vous l'intention de fournir une aide financière ou un autre soutien à des terroristes ou à des organisations terroristes ? *

☐ Oui

☒ Non

Êtes-vous membre ou représentant d'une organisation terroriste ? *

☐ Oui

☒ Non

Êtes-vous le conjoint, le fils ou la fille d'une personne qui s'est livrée à une activité terroriste, y compris en fournissant une aide financière ou un autre soutien à des terroristes ou à des organisations terroristes, au cours des cinq dernières années ? *

☐ Oui

☒ Non

Avez-vous déjà ordonné, incité, commis, facilité ou participé de toute autre manière à un génocide ? *

☐ Oui

☒ Non

Avez-vous déjà commis, ordonné, incité, facilité ou participé de toute autre manière à des actes de torture ? *

☐ Oui

☒ Non

Avez-vous commis, ordonné, incité, facilité ou participé de toute autre manière à des exécutions extrajudiciaires, des assassinats politiques ou d'autres actes de violence ? *

☐ Oui

☒ Non

Avez-vous déjà participé au recrutement ou à l'utilisation d'enfants soldats ? *

☐ Oui

☒ Non

Avez-vous, en tant que représentant du gouvernement, été responsable de ou directement perpétré, à un moment quelconque, des violations particulièrement graves de la liberté religieuse ? *

☐ Oui

☒ Non

Avez-vous déjà été directement impliqué dans l'instauration ou l'application de contrôles démographiques forçant une femme à subir un avortement contre son gré, ou un homme ou une femme à subir une stérilisation contre son gré ? *

☐ Oui

☒ Non

Avez-vous déjà été directement impliqué dans la transplantation forcée d'organes ou de tissus humains ? *

☐ Oui

☒ Non

§17

5 réponses

Antécédents de sécurité - Partie 4

Avez-vous déjà fait l'objet d'une audience d'expulsion ou de renvoi ? *

☐ Oui

☒ Non

Avez-vous déjà cherché à obtenir ou à aider d'autres personnes à obtenir un visa, l'entrée aux États-Unis ou tout autre avantage en matière d'immigration aux États-Unis par fraude, fausse déclaration délibérée ou tout autre moyen illégal ? *

☐ Oui

☒ Non

Avez-vous omis de vous présenter à une audience sur l'expulsabilité ou l'irrecevabilité au cours des cinq dernières années ? *

☐ Oui

☒ Non

Avez-vous déjà séjourné illégalement, dépassé la durée accordée par un agent d'immigration ou enfreint de toute autre manière les conditions d'un visa américain ? *

☐ Oui

☒ Non

Avez-vous déjà été expulsé ou renvoyé d'un pays quelconque ? *

☐ Oui

☒ Non

Antécédents de sécurité - Partie 5

Avez-vous déjà refusé de remettre la garde d'un enfant citoyen américain, hors des États-Unis, à une personne à qui un tribunal américain avait accordé la garde légale ? *

☐ Oui

☒ Non

Avez-vous voté aux États-Unis en violation d'une loi ou d'un règlement ? *

☐ Oui

☒ Non

Avez-vous déjà renoncé à la citoyenneté américaine dans le but d'éviter l'imposition ? *

☐ Oui

☒ Non

Êtes-vous un ancien visiteur d'échange (J) qui n'a pas encore satisfait à l'obligation de résidence à l'étranger de deux ans ? *

☐ Oui

☒ Non

Avez-vous fréquenté une école élémentaire publique avec le statut d'étudiant (F) ou une école secondaire publique après le 30 novembre 1996 sans rembourser l'école ? *

☐ Oui

☒ Non

§19

45 réponses

Visa E : Profil de l'entreprise

L'entreprise aux États-Unis

Cette section entière porte sur l'entreprise établie aux États-Unis sur laquelle repose votre visa E : la société dans laquelle vous avez investi (E-2) ou qui exerce le commerce (E-1). Indiquez sa raison sociale complète, telle qu'enregistrée aux États-Unis, et non le nom de votre employeur ou de sa société mère à l'étranger.

Nom de l'entreprise ou de la société aux États-Unis *

MALIBU SEAFOOD LLC

Type d'entreprise

Société couvre les sociétés constituées, y compris les LLC. Choisissez Filiale si l'entreprise aux États-Unis est détenue par une société étrangère, et Succursale/Bureau de liaison s'il s'agit d'un bureau de la société étrangère elle-même plutôt que d'une société américaine distincte. Propriété privée correspond à une entreprise individuelle. Coentreprise est une entreprise détenue conjointement par deux sociétés ou plus.

Type d'entreprise *

Autre (précisez)



Autre type d'entreprise (précisez) *

LIMITED LIABILITY COMPANY

Date de création ou de constitution

La date figurant sur le certificat de constitution, les statuts ou l'enregistrement de l'entreprise aux États-Unis. Pour une succursale, indiquez la date à laquelle elle a été enregistrée pour exercer son activité dans l'État.

Date à laquelle l'entreprise a été créée ou constituée aux États-Unis *

15 MAR 2025



Ville où l'entreprise a été créée ou constituée aux États-Unis *

MALIBU

État où l'entreprise a été créée ou constituée *

CALIFORNIE



Bureaux de l'entreprise aux États-Unis

Type de bureau *

Siège social



Nom du bureau *

MALIBU SEAFOOD LLC

Adresse (Ligne 1) *

25653 PACIFIC COAST HWY

Adresse (Ligne 2)

SUITE 210

Ville *

MALIBU

État/Province *

CA

☐

S.O. Ne s'applique pas

Code postal/Zone postale *

90265

☐ S.O. Ne s'applique pas

Pays/Région *

ÉTATS-UNIS D'AMÉRIQUE

Numéro de téléphone *

3105551234

Numéro de fax

Le DS-160 exige un numéro de télécopieur pour chaque bureau. Si le bureau n'en a pas, indiquez à nouveau son numéro de téléphone.

Numéro de télécopieur *

3105551235

Type de bureau *

Succursale

Nom du bureau *

MALIBU SEAFOOD SANTA MONICA MARKET

Adresse (Ligne 1) *

1654 OCEAN AVE

Adresse (Ligne 2)

Ville *

SANTA MONICA

État/Province *

CA

☐ S.O. Ne s'applique pas

Code postal/Zone postale *

90401

☐ S.O. Ne s'applique pas

Pays/Région *

ÉTATS-UNIS D'AMÉRIQUE



Numéro de téléphone *

3105551240

Numéro de fax

Le DS-160 exige un numéro de télécopieur pour chaque bureau. Si le bureau n'en a pas, indiquez à nouveau son numéro de téléphone.

Numéro de télécopieur *

3105551241

Type de bureau *

Autre (précisez)



Autre type de bureau (précisez) *

COLD STORAGE WAREHOUSE

Nom du bureau *

MALIBU SEAFOOD SAN PEDRO COLD STORE

Adresse (Ligne 1) *

2200 SIGNAL ST

Adresse (Ligne 2)

BUILDING C

Ville *

SAN PEDRO

État/Province *

CA

☐ S.O. Ne s'applique pas

Code postal/Zone postale *

90731

☐ S.O. Ne s'applique pas

Pays/Région *

ÉTATS-UNIS D'AMÉRIQUE

Numéro de téléphone *

3105551250

Numéro de fax

Le DS-160 exige un numéro de télécopieur pour chaque bureau. Si le bureau n'en a pas, indiquez à nouveau son numéro de téléphone.

Numéro de télécopieur *

3105551251

Nature de l'activité

Ce que fait l'entreprise américaine, sous forme de catégories. Répondez Oui à chacune qui s'applique. Un restaurant relève de la Vente au détail ; une société qui expédie des marchandises entre les États-Unis et votre pays relève des Exportations depuis les États-Unis et/ou des Importations vers les États-Unis ; un cabinet de conseil ou une société de logiciels relève des Services/Technologie. Si aucune catégorie ne convient, répondez Oui à Autre et décrivez l'activité. Au moins une réponse doit être Oui.

Nature de l'activité

Commerce général *

☒ Oui

☐ Non

Exportations depuis les États-Unis *

☒ Oui

☐ Non

Vente au détail *

☒ Oui

☐ Non

Importations vers les États-Unis *

☒ Oui

☐ Non

Fabrication *

☐ Oui

☒ Non

Services/Technologie *

☐ Oui

☒ Non

Autre *

☒ Oui

☐ Non

Autre nature de l'activité (précisez) *

SEAFOOD PROCESSING AND SMOKING

Description de l'activité

Quelques phrases sur ce que vend ou fait l'entreprise, qui sont ses clients et comment elle fonctionne au quotidien. L'agent consulaire s'en sert pour vérifier que l'entreprise est réelle et active ; soyez précis : produits, services, lieu, effectif.

Décrivez en détail les services, la production ou toute autre activité de l'entreprise *

SEAFOOD RESTAURANT, RETAIL FISH MARKET AND WHOLE!

Visa E : Entreprise mère étrangère

Entreprise mère étrangère

Une entreprise mère est une société hors des États-Unis qui détient l'entreprise américaine, généralement majoritairement. Si vous possédez l'entreprise américaine à titre personnel, ou avec d'autres personnes physiques plutôt que par l'intermédiaire d'une société, répondez Non.

Existe-t-il une entreprise mère étrangère ? *

☒ Oui

☐ Non

Entreprise mère étrangère

Nom de l'entreprise mère étrangère *

BLACK SEA TRADE SRL

Adresse (Ligne 1) *

STRADA PORTULUI 22

Adresse (Ligne 2)

ETAJ 3

Ville *

CONSTANTA

État/Province *

CONSTANTA

☐

S.O. Ne s'applique pas

Code postal/Zone postale *

900900

☐

S.O. Ne s'applique pas

Pays/Région *

ROUMANIE



Numéro de téléphone *

40241698765

Numéro de fax

Le DS-160 exige un numéro de télécopieur ici. Si l'entreprise n'en a pas, indiquez à nouveau son numéro de téléphone.

Numéro de télécopieur *

40241698766

Entités étrangères

Sociétés, sociétés de personnes ou autres organisations hors des États-Unis qui détiennent une part de l'entreprise américaine. Indiquez chacune avec sa part. Les personnes physiques qui détiennent une part de l'entreprise figurent dans la question suivante, pas ici.

Existe-t-il des entités étrangères (société, société de personnes, etc.) associées à l'entreprise aux États-Unis ? *

☒ Oui

☐ Non

Entités étrangères

Nom de l'entité étrangère *

BLACK SEA TRADE SRL

Pays/Région d'origine (Nationalité) *

ROUMANIE

Pourcentage de participation

La part de l'entreprise américaine détenue par cette entité, exprimée en pourcentage de 0 à 100. Pour un visa E, les ressortissants de votre pays signataire du traité doivent ensemble détenir au moins 50 pour cent de l'entreprise.

Pourcentage de participation *

35

Nom de l'entité étrangère *

DANUBE FISHERIES SA

Pays/Région d'origine (Nationalité) *

ROUMANIE

Pourcentage de participation

La part de l'entreprise américaine détenue par cette entité, exprimée en pourcentage de 0 à 100. Pour un visa E, les ressortissants de votre pays signataire du traité doivent ensemble détenir au moins 50 pour cent de l'entreprise.

Pourcentage de participation *

15

Propriétaires individuels étrangers

Personnes physiques, et non sociétés, qui détiennent une part de l'entreprise américaine et qui ne sont ni citoyens américains ni résidents permanents. Si vous êtes l'investisseur ou le

négociant, incluez-vous. Ensemble, les propriétaires indiqués ici et les entités ci-dessus devraient représenter la totalité de l'entreprise.

Existe-t-il des propriétaires individuels étrangers de l'entreprise aux États-Unis ? *

☒ Oui

☐ Non

Propriétaires individuels étrangers

Noms de famille du propriétaire individuel étranger *

POPESCU

Prénoms du propriétaire individuel étranger *

ELENA

Statut d'immigration aux États-Unis

Le statut actuel de ce propriétaire aux États-Unis, le cas échéant : la catégorie de visa qu'il détient (par exemple E2, L1 ou B1B2), LPR pour un titulaire de carte verte (green card), ou NONE s'il n'a aucun statut aux États-Unis.

Statut d'immigration aux États-Unis *

NONE

Pays/Région de résidence *

ROUMANIE



Pays/Région d'origine (Nationalité) *

ROUMANIE



Pourcentage de participation

La part de l'entreprise américaine détenue par cette personne, exprimée en pourcentage de 0 à 100. Pour un visa E, les ressortissants de votre pays signataire du traité doivent ensemble détenir au moins 50 pour cent de l'entreprise.

Pourcentage de participation *

40

Noms de famille du propriétaire individuel étranger *

POPESCU

Prénoms du propriétaire individuel étranger *

MIHAI

Statut d'immigration aux États-Unis

Le statut actuel de ce propriétaire aux États-Unis, le cas échéant : la catégorie de visa qu'il détient (par exemple E2, L1 ou B1B2), LPR pour un titulaire de carte verte (green card), ou NONE s'il n'a aucun statut aux États-Unis.

Statut d'immigration aux États-Unis *

NONE

Pays/Région de résidence *

ROUMANIE

Pays/Région d'origine (Nationalité) *

ROUMANIE

Pourcentage de participation

La part de l'entreprise américaine détenue par cette personne, exprimée en pourcentage de 0 à 100. Pour un visa E, les ressortissants de votre pays signataire du traité doivent ensemble détenir au moins 50 pour cent de l'entreprise.

Pourcentage de participation *

10

§21

21 réponses

Visa E : Finances et commerce

États financiers

Le bilan et les chiffres de résultat de l'entreprise américaine pour son exercice fiscal ou son année civile la plus récente, en dollars américains entiers. Cette section n'a pas d'option Sans objet : chaque case doit être remplie, indiquez donc 0 lorsqu'un chiffre est nul.

États financiers de l'année la plus récente

Pour l'année *

2025

Type d'année sur lequel vous rendez compte *

Civile



Mode d'évaluation de l'actif total

Comment le montant de l'actif total est évalué. Valeur actuelle signifie la valeur de marché d'aujourd'hui ; Coût historique signifie ce que les actifs ont coûté à l'origine, comme figurant habituellement au bilan.

Mode d'évaluation de l'actif total *

Coût historique



Actif total de l'entreprise américaine (USD) *

820000

Passif total (USD) *

310000

Capitaux propres du propriétaire

Capital versé plus bénéfices non distribués ; les comptes de capital des associés dans une société de personnes ; ou le compte de capital du propriétaire dans une entreprise individuelle.

Capitaux propres du propriétaire (USD) *

510000

Résultat d'exploitation annuel total avant impôts (USD) *

145000

Résultat d'exploitation annuel total après impôts (USD) *

112000

Commerce international brut

Le DS-160 recueille ces données pour mesurer le commerce de l'entreprise avec les États-Unis. Pour les marchandises, importations et exportations désignent l'expédition et la vente à travers les frontières internationales ; pour les services et la technologie, les ventes de ressortissants du pays du traité à des ressortissants des États-Unis et d'autres pays. L'entreprise d'un commerçant E-1 fait normalement du commerce, ne répondez donc Non que si ce n'est vraiment pas le cas.

L'entreprise américaine a-t-elle réalisé du commerce international au cours de l'année la plus récente ? *

☒ Oui

☐ Non

Montants commerciaux

Tous les montants en dollars américains entiers, avec le nombre de transactions que chacun couvre. Le DS-160 exige que chaque case soit remplie, indiquez donc 0 lorsqu'il n'y a pas eu de commerce de ce type. Le pourcentage du total de chaque ligne est calculé par le DS-160 lui-même.

Commerce international brut de l'entreprise américaine pour l'année la plus récente

Pour l'année *

2025

Type d'année sur lequel vous rendez compte *

Civile

Importations du pays du traité vers l'entreprise américaine

Valeur en dollars américains (USD) *

640000

Nombre de transactions*

48

Exportations de l'entreprise américaine vers le pays du traité

Valeur en dollars américains (USD)*

410000

Nombre de transactions*

31

Importations de pays tiers vers l'entreprise américaine

Valeur en dollars américains (USD)*

95000

Nombre de transactions*

12

Exportations de l'entreprise américaine vers des pays tiers

Valeur en dollars américains (USD) *

60000

Nombre de transactions *

7

Production/fabrication nationale aux États-Unis

Valeur en dollars américains (USD) *

180000

Nombre de transactions *

220

Visa E : Personnel aux États-Unis (1/2)

Effectif du personnel aux États-Unis

Cette page recense l'ensemble du personnel employé par l'entreprise américaine, pour l'année en cours et selon votre meilleure estimation pour l'année suivante. Indiquez d'abord si vos décomptes suivent l'année fiscale de l'entreprise ou l'année civile. Le personnel est ensuite réparti par nationalité en trois groupes, puis au sein de chaque groupe par fonction : Cadres/Direction pour les dirigeants et cadres, Spécialisé/Essentiel pour le personnel dont les compétences sont essentielles à l'entreprise, et Tous les autres employés pour le reste. Chaque case doit comporter un chiffre ; indiquez 0 lorsqu'il n'y a personne.

Type d'année comptable utilisé *

Année civile



Ressortissants du pays signataire du traité

Employés qui partagent votre nationalité du pays signataire du traité et travaillent aux États-Unis sous un visa E, H ou L. Incluez-vous vous-même si vous travaillez déjà pour l'entreprise américaine sous l'un de ces visas.

Ressortissants du pays signataire du traité titulaires de visas E, H et L

Cadres/Direction

Cette année *

2

Année suivante *

2

Spécialisé/Essentiel

Cette année *

1

Année suivante *

2

Tous les autres employés

Cette année *

0

Année suivante *

1

Citoyens américains et résidents permanents

Employés qui sont citoyens américains ou résidents permanents légaux (titulaires d'une carte verte). Les agents consulaires examinent si l'entreprise emploie des travailleurs américains ; comptez-les donc avec soin.

Employés citoyens américains et résidents permanents légaux (LPR)

Cadres/Direction

Cette année *

Année suivante *

Spécialisé/Essentiel

Cette année *

Année suivante *

4

Tous les autres employés

Cette année *

9

Année suivante *

14

Ressortissants de pays tiers

Employés qui ne sont ni des ressortissants du pays signataire du traité sous visa E, H ou L, ni des citoyens américains ou résidents permanents, par exemple du personnel d'autres pays sous d'autres visas.

Autres employés (ressortissants de pays tiers)

Cadres/Direction

Cette année *

0

Année suivante *

0

Spécialisé/Essentiel

Cette année *

1

Année suivante *

1

Tous les autres employés

Cette année *

0

Année suivante *

0

§23

36 réponses

Visa E : Personnel aux États-Unis (2/2)

Personnel de l'entreprise aux États-Unis

Noms de famille *

POPESCU

Prénoms *

ELENA

Poste/Titre *

PRESIDENT

Division *

EXECUTIVE

Pays/Région d'origine (Nationalité) *

ROUMANIE



Statut du personnel aux États-Unis

Comment cette personne est autorisée à travailler aux États-Unis. Titulaire d'un visa de non-immigrant signifie qu'elle détient un visa tel que E, H ou L ; il vous sera alors demandé lequel et sa date de délivrance. Résident permanent légal désigne un titulaire de carte verte ; son Numéro A (A-Number) vous sera demandé. Choisissez Autre pour une personne dont le statut est en attente ou inconnu, ou qui n'est pas encore aux États-Unis, et expliquez.

Statut du personnel aux États-Unis *

Autre / Je ne sais pas



Précisez *

E1 VISA APPLICANT

Noms de famille *

IONESCU

Prénoms *

ANDREI

Poste/Titre *

VICE PRESIDENT

Division *

EXECUTIVE

Pays/Région d'origine (Nationalité) *

ROUMANIE



Statut du personnel aux États-Unis

Comment cette personne est autorisée à travailler aux États-Unis. Titulaire d'un visa de non-immigrant signifie qu'elle détient un visa tel que E, H ou L ; il vous sera alors demandé lequel et sa date de délivrance. Résident permanent légal désigne un titulaire de carte verte ; son Numéro A (A-Number) vous sera demandé. Choisissez Autre pour une personne dont le statut est en attente ou inconnu, ou qui n'est pas encore aux États-Unis, et expliquez.

Statut du personnel aux États-Unis *

Titulaire d'un visa de non-immigrant



Visa détenu

Type de visa délivré

La catégorie de visa figurant sur le visa américain actuel de la personne, par exemple TREATY INVESTOR (E2) ou INTRACOMPANY TRANSFEREE (L1). La liste est celle du CEAC et comprend toutes les catégories déjà délivrées.

Type de visa délivré *

TREATY INVESTOR (E2)



Date de délivrance du visa *

20 JUN 2025



Lieu de délivrance du visa *

FRANCE



Noms de famille *

GARCIA

Prénoms *

MARIA

Poste/Titre *

GENERAL MANAGER

Division *

OPERATIONS

Pays/Région d'origine (Nationalité) *

MEXIQUE

Statut du personnel aux États-Unis

Comment cette personne est autorisée à travailler aux États-Unis. Titulaire d'un visa de non-immigrant signifie qu'elle détient un visa tel que E, H ou L ; il vous sera alors demandé lequel et sa date de délivrance. Résident permanent légal désigne un titulaire de carte verte ; son Numéro A (A-Number) vous sera demandé. Choisissez Autre pour une personne dont le statut est en attente ou inconnu, ou qui n'est pas encore aux États-Unis, et expliquez.

Statut du personnel aux États-Unis *

Citoyen américain

Noms de famille *

RUSU

Prénoms *

DAN

Poste/Titre *

PROCUREMENT MANAGER

Division *

PURCHASING

Pays/Région d'origine (Nationalité) *

ROUMANIE



Statut du personnel aux États-Unis

Comment cette personne est autorisée à travailler aux États-Unis. Titulaire d'un visa de non-immigrant signifie qu'elle détient un visa tel que E, H ou L ; il vous sera alors demandé lequel et sa date de délivrance. Résident permanent légal désigne un titulaire de carte verte ; son Numéro A (A-Number) vous sera demandé. Choisissez Autre pour une personne dont le statut est en attente ou inconnu, ou qui n'est pas encore aux États-Unis, et expliquez.

Statut du personnel aux États-Unis *

Résident permanent légal (LPR)



Numéro A (A-Number)

Le numéro d'enregistrement d'étranger figurant sur la carte verte de la personne : la lettre A suivie de 7 à 9 chiffres. Si vous ne pouvez pas l'obtenir, choisissez Ne sait pas.

Numéro A (A-Number) *

212345678

☐ S.O. Ne sait pas

Noms de famille *

NGUYEN

Prénoms *

LINH

Poste/Titre *

HEAD OF PROCESSING

Division *

PRODUCTION

Pays/Région d'origine (Nationalité) *

VIÊT NAM

Statut du personnel aux États-Unis

Comment cette personne est autorisée à travailler aux États-Unis. Titulaire d'un visa de non-immigrant signifie qu'elle détient un visa tel que E, H ou L ; il vous sera alors demandé lequel et sa date de délivrance. Résident permanent légal désigne un titulaire de carte verte ; son Numéro A (A-Number) vous sera demandé. Choisissez Autre pour une personne dont le statut est en attente ou inconnu, ou qui n'est pas encore aux États-Unis, et expliquez.

Statut du personnel aux États-Unis *

Résident permanent légal (LPR)



Numéro A (A-Number)

Le numéro d'enregistrement d'étranger figurant sur la carte verte de la personne : la lettre A suivie de 7 à 9 chiffres. Si vous ne pouvez pas l'obtenir, choisissez Ne sait pas.

Numéro A (A-Number) *



S.O. Ne sait pas

§24

17 réponses

Visa E : Poste actuel du demandeur

Type de demandeur

Votre relation avec l'entreprise. Dirigeant principal/Propriétaire/Investisseur/Négociant est la personne qui a réalisé l'investissement ou exerce le commerce. Cadre dirigeant, Gestionnaire, Superviseur et Spécialiste concernant les employés de l'entreprise sous traité venant travailler aux États-Unis dans ce rôle. Choisissez Autre si aucun de ces cas ne correspond, et expliquez.

Type de demandeur *

Autre



Précisez l'autre type de demandeur *

MANAGING PARTNER AND CO-OWNER

Poste actuel et fonctions

Le poste que vous occupez actuellement, en détail : votre intitulé de poste, vos responsabilités, qui relève de vous et de qui vous relevez. Si vous dirigez votre propre société à l'étranger, décrivez votre rôle. Cela permet à l'agent consulaire de vérifier que vous êtes qualifié pour le poste aux États-Unis.

Poste actuel et fonctions (décrivez en détail) *

MANAGING PARTNER OF BLACK SEA TRADE SRL; NEGOTIAT

Employeur actuel

L'entreprise pour laquelle vous travaillez actuellement, généralement hors des États-Unis. Si vous êtes indépendant ou propriétaire de la société, indiquez le nom et l'adresse de la société. Le nombre d'années avec l'employeur actuel est un nombre entier d'années.

Nom et adresse de l'employeur actuel

Nom de l'employeur *

BLACK SEA TRADE SRL

Nombre d'années avec l'employeur actuel *

11

Adresse (Ligne 1) *

STRADA PORTULUI 22

Adresse (Ligne 2)

ETAJ 3

Ville *

CONSTANTA

État/Province *

CONSTANTA

☐

S.O. Ne s'applique pas

Code postal/Zone postale *

900900

☐

S.O. Ne s'applique pas

Pays/Région *

ROUMANIE



Niveau d'études le plus élevé

Votre qualification la plus élevée : l'école ou l'université, le diplôme (par exemple BACHELOR OF SCIENCE ou HIGH SCHOOL DIPLOMA), la spécialité, et l'année d'obtention. Les quatre éléments sont requis ; pour un diplôme de fin d'études secondaires, indiquez ce diplôme et la matière principale comme spécialité.

Niveau d'études le plus élevé

École *

BABES-BOLYAI UNIVERSITY

Diplôme *

BACHELOR OF ECONOMICS

Spécialité *

INTERNATIONAL BUSINESS

Année *

2009

Autres formations pertinentes

Toute autre qualification appuyant votre rôle dans l'entreprise américaine : certifications professionnelles, licences d'exercice, formations ou stages sectoriels. Répondez Non s'il n'y a rien au-delà de votre qualification la plus élevée ci-dessus.

Avez-vous d'autres formations pertinentes à déclarer ? *

☒ Oui

☐ Non

Précisez vos autres formations pertinentes *

MASTER OF INTERNATIONAL TRADE, BUCHAREST ACADEMY

\$25

15 réponses

Visa E : Poste du demandeur aux États-Unis

Votre poste aux États-Unis

Le poste que vous occuperez au sein de l'entreprise américaine. Pour un investisseur ou un négociant, il s'agit généralement du propriétaire, du président ou du directeur général ; pour un employé, il s'agit du poste de cadre dirigeant, de cadre ou de spécialiste que vous venez occuper.

Intitulé de votre poste aux États-Unis *

PRESIDENT AND DIRECTOR OF INTERNATIONAL TRADE

Fonctions

Ce que vous ferez concrètement dans ce poste : les décisions que vous prenez, les domaines que vous dirigez, le personnel que vous supervisez ou le travail spécialisé que vous effectuez.

Soyez concret ; c'est ainsi que l'agent juge que le poste est de nature dirigeante, de gestion ou essentielle.

Fonctions *

DIRECT THE U.S. BUSINESS AND ITS TRADE WITH ROMANIA

Subordonnés directs

Personnes au sein de l'entreprise américaine qui relèveront directement de vous. Indiquez leurs noms. Si l'entreprise n'a pas encore de personnel, ou si personne ne relève de vous, répondez Non.

Aurez-vous des subordonnés directs dans le cadre de votre poste aux États-Unis ? *

☒ Oui

☐ Non

Subordonnés directs

Noms de famille *

GARCIA

Prénoms *

MARIA

Noms de famille *

RUSU

Prénoms *

DAN

Salaire annuel et avantages sociaux aux États-Unis

Ce que l'entreprise américaine vous versera chaque année, en dollars américains entiers. Le salaire est votre rémunération de base. Les indemnités/avantages correspondent à la valeur annuelle de tout ce que vous recevez par ailleurs, comme un logement, un véhicule ou une assurance santé ; indiquez 0 s'il n'y a rien. Un propriétaire qui ne se verse pas encore de salaire doit tout de même indiquer un montant réaliste que l'entreprise prévoit de lui verser.

Salaire annuel et avantages sociaux aux États-Unis

Tous les montants en dollars américains entiers.

Salaire annuel (en USD) *

96000

Indemnités/avantages annuels (en USD) *

14000

Remplacement d'un travailleur

Répondez Oui si vous reprenez un poste actuellement occupé par une personne se trouvant aux États-Unis, par exemple en remplaçant un cadre dont le visa E ou L arrive à échéance. Le

nom de cette personne et le visa qu'elle détient vous seront demandés. Pour un nouveau poste, ou si vous êtes l'investisseur créant l'entreprise, répondez Non.

Remplacez-vous un travailleur déjà présent aux États-Unis ?

*

☒ Oui

☐ Non

Travailleur remplacé

Noms de famille *

DUMITRESCU

Prénoms *

RADU

Type de visa délivré *

EXECUTIVE/MGR/ESSENTIAL EMP (E1)



Date de délivrance du visa *

05 SEP 2023



Pays/Région de délivrance du visa *

ROUMANIE



§26

14 réponses

Visa E : Contact pour la demande

Responsable au sein de l'entreprise

La personne au sein de l'entreprise américaine responsable de cette demande, généralement le propriétaire, le président ou le directeur général. Si vous êtes l'investisseur dirigeant l'entreprise, il peut s'agir de vous.

Responsable au sein de l'entreprise

Noms de famille *

GARCIA

Prénoms *

MARIA

Poste *

GENERAL MANAGER

Personne pouvant être contactée au sujet de cette demande

La personne que l'ambassade ou le consulat des États-Unis doit contacter pour toute question relative à la demande : souvent l'avocat en immigration de la société, ou son responsable administratif ou des ressources humaines. L'adresse peut se situer aux États-Unis ou à l'étranger. Choisissez Ne s'applique pas pour le télécopieur ou l'e-mail si le contact n'en a pas.

Personne pouvant être contactée au sujet de cette demande

Noms de famille *

WHITFIELD

Prénoms *

JAMES

Adresse (Ligne 1) *

1901 AVENUE OF THE STARS

Adresse (Ligne 2)

SUITE 1100

Ville *

LOS ANGELES

État/Province *

CA

☐ S.O. Ne s'applique pas

Code postal/Zone postale *

90067

☐ S.O. Ne s'applique pas

Pays/Région *

ÉTATS-UNIS D'AMÉRIQUE



Numéro de téléphone *

3105550190

Numéro de télécopieur *

3105550191

☐ S.O. Ne s'applique pas

Adresse e-mail *

JWHITFIELD@WHITFIELDLAW.EXAMPLE.COM

☐ S.O. Ne s'applique pas

§27

8 réponses

Visa E : Employeur aux États-Unis

Où vous avez l'intention de travailler

L'entreprise américaine pour laquelle vous travaillerez. Pour un investisseur ou un négociant, il s'agit de votre propre entreprise, celle décrite dans la section Visa E ; indiquez son adresse et son numéro de téléphone principaux aux États-Unis.

Où avez-vous l'intention de travailler ?

Nom de l'employeur *

MALIBU SEAFOOD LLC

Numéro d'enregistrement de l'entreprise pour le Visa E

Certaines ambassades et certains consulats des États-Unis tiennent un registre des entreprises sous traité et attribuent à chaque société un numéro d'enregistrement une fois son premier visa E approuvé. Indiquez-le si la société en possède un. Une nouvelle entreprise, ou une entreprise demandant son premier visa E, n'en aura pas : choisissez Ne s'applique pas.

Numéro d'enregistrement de l'entreprise pour le Visa E *

20251234567

☐ S.O. Ne s'applique pas

Adresse aux États-Unis (Ligne 1) *

25653 PACIFIC COAST HWY

Adresse aux États-Unis (Ligne 2)

SUITE 210

Ville *

MALIBU

État *

CALIFORNIE



Code postal (si connu)

90265

Numéro de téléphone *

3105551234

§28

11 réponses

Préparateur de la demande

Préparateur de la demande

Si une autre personne a rempli cette demande, indiquez ses coordonnées ici. Vous devez néanmoins signer la demande électroniquement vous-même.

Quelqu'un vous a-t-il aidé à remplir cette demande ?

☒ Oui

☐ Non

Coordonnées du préparateur

Noms de famille du préparateur

WHITFIELD

☐ S.O. Ne s'applique pas

Prénoms du préparateur

JAMES

☐ S.O. Ne s'applique pas

Nom de l'organisation

WHITFIELD IMMIGRATION LAW PC

☐ S.O. Ne s'applique pas

Adresse (Ligne 1)

1901 AVENUE OF THE STARS

Adresse (Ligne 2)

SUITE 1100

Ville

LOS ANGELES

État/Province

CALIFORNIA

☐ S.O. Ne s'applique pas

Code postal/Zone postale

90067

☐ S.O. Ne s'applique pas

Pays/Région

ÉTATS-UNIS D'AMÉRIQUE



Lien de parenté avec vous

ATTORNEY



Fatigué de remplir les formulaires manuellement ?

Vous avez vu à quel point un formulaire DS-160 peut être complexe. Laissez notre service automatisé gérer tous les détails pour vous — pas d'expiration de session, aucune progression perdue, et aucune erreur.

Remplir automatiquement votre formulaire DS-160 →