

AMBASSADE DE LA REPUBLIQUE
DU CONGO
R O M E

DEMANDE DE VISA

(délai de dépôt : 48 heures)

Rilascio entro 48 ore

Nom _____ Née (nom de jeune fille) _____
Cognome _____ Nata (nome da celibe) _____

Prénoms _____ Né le _____ à _____
Nome _____ Nato il _____ a _____

Nationalité d'origine _____ actuelle _____
Nazionalità di origine _____ attuale _____

Situation de famille _____
Stato di famiglia _____

Si vous êtes accompagné de votre famille
Nom et Prénoms du conjoint _____
Se siete accompagnati da un familiare
nome e cognome del congiunto _____

Nombre d'enfants _____ leur âge _____
Numero di figli _____ loro età _____

Domicile habituel (adresse) _____
Domicilio abituale (indirizzo) _____

Résidence actuelle (adresse) _____
Residenza attuale (indirizzo) _____

Profession _____
Professione _____

Genre du visa sollicité :
Genere del visto richiesto

- a - Transit avec arrêt (1 à 2 jours)
Fermata (1 a 2 giorni)
- b - Court séjour jours _____ mois _____
Soggiorno breve giorni _____ mesi _____
- c - Nombres d'entrées _____
Numero di entrate _____

Déposez-vous un cautionnement ou serez-vous muni d'un billet-retour ou d'un
billet circulaire ?

Lascerate una garanzia o avrete un biglietto di ritorno o un biglietto circolare ?

Photo
Foto

Passeport (ordinaire, de Servi-
ce, Diplomatique)
Passaporto (ordinario, di ser-
vizio, Diplomatico)

N. _____

Délivré le _____
Rilasciato il _____

par _____
da _____

Valable jusqu'au _____
Valido fino al _____

Carte d'identité
d'étranger _____
Carta d'identità straniera _____

Délivrée le _____
rilasciata il _____

Par _____
da _____

Valable jusqu'au _____
Valida fino al _____