MODULO EDITABILE
COMPILARE CON LA TASTIERA

MODULO ETA NUOVA ZELANDA

COGNOME: _____

NOME: _____

HA ALTRI NOMI? _____

DATA DI NASCITA: _____/_____/_____

CITTÀ DI NASCITA: _____

PAESE DI NASCITA: _____

NAZIONALITÀ DEL TITOLARE DEL PASSAPORTO: _____

PAESE DI RILASCIO DEL PASSAPORTO: _____

NUMERO DI PASSAPORTO: _____

DATA DI SCADENZA DEL PASSAPORTO: _____ /_____ /_____

NUMERO CARTA D'IDENTITÀ SE DISPONIBILE: _____

È IN POSSESSO DI UN PERMESSO DI SOGGIORNO AUSTRALIANO? ☐ SI ☐ NO

IN NUOVA ZELANDA ANDRÀ IN VISITA O È UN TRANSITO? ☐ VISITA ☐ TRANSITO

ANDRÀ IN NUOVA ZELANDA PER CURE MEDICHE? ☐ SI ☐ NO

È MAI STATO DEPORTATO, RIMOSSO O RICHIESTO DI LASCIARE QUALISASI PAESE (ESCLUSA LA NUOVA ZELANDA)? ☐ SI ☐ NO

AL MOMENTO LE È PROIBITO ENTRARE IN NUOVA ZELANDA DOPO ESSERE STATO DEPORTATO DALLA NUOVA ZELANDA IN PASSATO? ☐ SI ☐ NO

È MAI STATO CONDANNATO PER QUALCHE REATO (IN QUALSIASI PAESE)? ☐ SI ☐ NO

SE HA RISPOSTO "SI" AD UNA O PIÙ DELLE DOMANDE PRECEDENTI FORNIRE MAGGIORI DETTAGLI

_____

_____