

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 Service, Diplomatique) Passaporto (ordinario, di servizio, 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 _____