

## MODULO PER LA RICHIESTA DELL'AUTORIZZAZIONE ETA SRI LANKA

COGNOME

NOME

DATA DI NASCITA

SESSO

NAZIONALITA'

NAZIONE DI NASCITA

OCCUPAZIONE

NUMERO DI PASSAPORTO

DATA DI RILASCIO

DATA DI SCADENZA

DATA DI ARRIVO

SCOPO DELLA VISITA

PORTO DI PARTENZA - facoltativo

COMPAGNIA AEREA - NUMERO DEL VOLO - facoltativo

INDIRIZZO + CAP

CITTA'

STATO

NAZIONE

INDIRIZZO IN SRI LANKA

INDIRIZZO E-MAIL

NUMERO DI TELEFONO

AVETE UN VISTO DI SOGGIORNO VALIDO PER LO SRI LANKA SI NO

SEI IN SRI LANKA CON UN ETA VALIDO O CON PROROGA DEL VISTO SI NO

AVETE UN VISTO PER INGRESSI MULTIPLI IN SRI LANKA SI NO