

**L'AMBASCIATA DELLA REPUBBLICA DELLO ZAMBIA**Via Ennio Quirino Visconti, 8
00193, RomeTelephone: (3906) 36002590
36006903, 36088824
Facsimile: (3906) 97613035E-mail: info@zambianembassy.it
Website: www.zambianembassy.it**MODULO DI DOMANDA PER IL VISTO DI ENTRATA**

1. Cognome:		2. Nome:		Altri Nomi:	
3. Data di nascita:		4. luogo di nascita:		5. Nazionalità	6. Sesso
7. Professione:		8. Telefono dell'ufficio	9. Nazionalità dei genitori alla nascita:		
10. Numero di passaporto:		11. Luogo di rilascio:			
Data di rilascio:		Data di scadenza:			
12. Se accompagnato dai vostri coniuge o figli dare i seguenti particolari: (nota: ogni candidato deve compilare il proprio modulo)					
Nome e Cognomi		Date e luoghi di nascita		Rapporto di parentela	
13. Indirizzo attuale:					
Telefono		()		Email:	
14. Indirizzo permanente:					
Telefono		()		Email:	
15. (a) Tipo di visto richiesto: Turista () Affari/lavoro () Motivi religiosi () Ospite () Diplomatico () Ufficiale () Studente () Transito () Volontario () Cortesia ()					
(b) Entrata richiesta: Singolo () Doppio () Multiplo ()					
(c) Data di entrata in Zambia: _____					
(d) Periodo di soggiorno in Zambia: _____					
16. Destinazione finale del viaggio nello Zambia:			17. Indirizzo nello Zambia:		
18. Durata prevista di partenza dallo Zambia:			19. Destinazione seguente dopo lo Zambia:		
20. Durata e particolari di qualsiasi permanenza precedente o soggiorni nello Zambia:					
21. Per un viaggio d'affari, elencare nomi ed indirizzi delle persone da visitare nello Zambia:					
22. Per visite a parenti o amici, elencare nomi ed indirizzi delle persone da visitare nello Zambia:					
23. Firma del richiedente: _____				Data: _____	
Solo per uso ufficiale:					

Date	Visa fee	Payment	Visa #	Receipt#	Observations