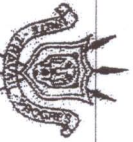


REPUBLIQUE DU BURUNDI



Ambassade de la République du Burundi
en Italie

FORMULAIRE DE DEMANDE DE VISA D'ENTREE AU BURUNDI

FORMULARIO DI DOMANDA DI VISTO D'INGRESSO IN BURUNDI



NOM _____ PRENOM _____
 Cognome Nome di battesimo
 DATE DE _____ Lieu _____ Pays _____
 NAISSANCE Date e luogo di nascita
 NATIONALITE: ACTUELLE _____ D'ORIGINE _____
 Nationalità Attuale Origine
 SEXE _____ TAILLE _____
 Sexe Altezza
 ETAT CIVIL: Marié/e () Célibataire () Divorcé/e () Veuf/ve ()
 Stato civile Sposato/a Celibe/nubile Divorziato/a Vedovo/a
 ENFANTS ACCOMPAGNANTS / Bambini al seguito
 NOMBRE _____
 NOM _____ PRENOM _____
 Cognome Nome di battesimo
 N° DU _____ DATE DE _____
 PASSAPORT DELIVRANCE _____ DATE
 N° del passaporto Data di rilascio Data di scadenza
 LIEU DE _____
 DELIVRANCE _____ PAYS EMETTEUR _____
 Luogo di rilascio Nazione di emissione
 ADRESSE DE RESIDENCE ACTUELLE DU REQUERANT _____
 Indirizzo attuale del richiedente
 RUE _____ VILLE _____
 Via Città
 PAYS _____ TEL./FAX _____
 Nazione Reléfax
 FONCTIONS DU REQUERANT _____
 Professione del richiedente
 MOTIF DU SEJOUR AU BURUNDI _____
 Motivo del soggiorno in Burundi

Corso di Francia, 221 Int. 6 - 00191 Roma Tel. 06.36381786 - Fax 06.36381171 - e-mail ambadoroma@yahoo.it

AVEZ-VOUS DEJA _____
 SEJOURNE AU BURUNDI? Ha già soggiornato in Burundi?
 PERIODE _____
 Período
 DATE PROBABLE D'ENTREE AU BURUNDI _____
 Data probable d'ingresso in Burundi
 GENRE DE VISA SOLICITE _____
 Genre di visto richiesto
 DUREE DU SEJOUR _____
 Durata del soggiorno
 AVEZ-VOUS UNE PERSONNE DE REFERENCE AU BURUNDI? _____
 Ha una persona di riferimento in Burundi?
 SI OUI, SON NOM ET ADRESSE _____
 Se sì, suo nome ed indirizzo
 ADRESSE DE REFERENCE AU BURUNDI _____
 Indirizzo di riferimento in Burundi
 FAIT A _____ LE _____
 Fatto a _____
 SIGNATURE DU REQUERANT _____
 Firma del richiedente
 RESERVE A L'AUTORITE QUI DONNE LE VISA
 VISA N° _____
 TAXE _____
 DATE _____