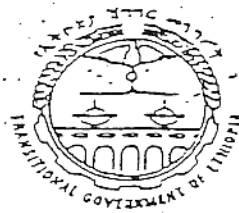


ጥያቄ ለገባር መገገሥት ስምዖን
ርዕ



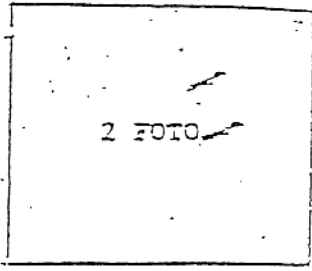
EMBASSY OF THE TRANSITIONAL
GOVERNMENT OF ETHIOPIA
ROME

FORM 2

RICHIESTA PER IL VISTO / APPLICATION FORM FOR VISA

NO. _____

- 1) Cognome - Nome : _____ 2) Sesso : M F DATE: _____ 19____
- (Full name) (Sex)
- 3) Data e luogo di nascita : _____
- (Date and place of birth)
- 4) Nazionalità : _____
- (Nationality)
- 5) Professione : _____ 6) Titolo di viaggio : _____
- (Profession) (Passport or travel document)
- 7) Rilasciato da : _____ Valido fino al : _____ N° _____
- (Issued by) (Valid until)
- 8) Indirizzo permanente : _____ 9) N° Telefonico : () _____
- (Permanent address) (Telefon N°.)
- 10) Stato civile : Scapolo/Nubile Coniugato/a Divorziato/a Vedovo/a
- (Marital Status) (Single) (Married) (Divorced) (Widowed)
- 11) Motivo del viaggio : _____ 12) Durata del soggiorno richiesto : _____
- (Purpose of visit) (Estimated length of stay)
- 13) Indirizzo di riferimento : _____ 14) N° Telefonico : _____
- (Reference address in Ethiopia) (Telefon N°.)
- 15) Tipo di visto : Singolo Coppio Multiplo
- (Entry desired) (Single) (Double) (Multiple)
- 16) Persone in compagnia del richiedente sul medesimo passaporto : _____
- (Persons accompanying on the same passport)



Nome / (Name)	Età / (Age)	Relazione / (Relationship)
1. _____	_____	_____
2. _____	_____	_____
3. _____	_____	_____

Data / (Date) _____ Firma / (Signature) _____

NOTA: Leggere attentamente dietro prima di compilare.
NOTE: Applicants are requested to see the back page before they fill
this form.