

AMBASSADE DE LA REPUBLIQUE
POPULAIRE 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 mois
Soggiorno breve giorni mesi

c - Nombres d'entrées
Numero di entrate

Déposerez-vous un cautionnement ou serez-vous muni d'un billet-retour ou d'un
billet circulaire ?

Lasciate una garanzia o avrete un biglietto di ritorno o un biglietto circolare ?

Photo
Foto

Passeport (ordinaire, de Servi-
ce, Diplomatique)
Passaporto (ordinario, di ser-
vizio, 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