

المركز:

Centro :

طلب تأشيرة
RICHIESTA VISTO

نوع التأشيرة
Tipo di Visa

اللقب Cognome	الاسم Nome(i)	الصورة Fotografia	
اسم آخر Pseudonimo	الاسم قبل الزواج Cognome da nubile	خاص بالمأذنة Riservato all'amministrazione	
تاريخ الميلاد Data di nascita	البلد Paese	رقم الطلب Numero della richiesta	
ابن Nome padre	واله Cognome e nome madre	تاريخ الإيداع Data di ricezione	
الحالة للعلافة Stato di famiglia(*)	متزوج (ة) <input type="checkbox"/> متزوج (ة) <input type="checkbox"/> أعزب <input type="checkbox"/> Calibe/ Nubile	عدد مرات الدخول المرخصة Numero degli ingressi autorizzati	
الجنسية الحالية Cittadinanza attuale	الجنسية الأصلية Cittadinanza d'origine	مدة الإقامة Durata del soggiorno	
العنوان الشخصي Indirizzo personale	Tel :	التأشيرة المستحقة Tassa	

الزوج Coniuge	الاسم Nome(i)	رقم الطلب Numero della richiesta
اللقب Cognome	الجنسية Cittadinanza	تاريخ الإيداع Data di ricezione
تاريخ الميلاد Data di nascita	مكان الميلاد Luogo di nascita	عدد مرات الدخول المرخصة Numero degli ingressi autorizzati

الأطفال Figli			
Da compilare soltanto nel caso in cui i figli viaggiano insieme a lei. لا يملأ إلا في حالة سفر الأولاد.			
الاسم واللقب Nomi e Cognomi	تاريخ الميلاد Data di nascita	مكان الميلاد Luogo di nascita	الجنسية Cittadinanza (e)

نوع الوثيقة Tipo del documento di viaggio	طبيعة وثيقة السفر طبيعة وثيقة السفر وثيقة أخرى <input type="checkbox"/>	توضيح (precisare quale)
جواز سفر عادي <input type="checkbox"/>	أخرى <input type="checkbox"/>	
رقم Numero del passaporto	تاريخ إصدار الوثيقة Rilasciato il	ينتهي في Scade il
	إصدار في Rilasciato da	

تأشيرة مطلوبة للدخول (*) Visa richiesto per	مرة واحدة <input type="checkbox"/> 1 Ingresso	مرتين <input type="checkbox"/> 2 Ingressi	عدة مرات <input type="checkbox"/> più ingressi	رقم التأشيرة Numero del visto
--	--	--	---	----------------------------------

المهنة Professione	المستخدم Datore di lavoro	صلاحية التأشيرة Validità del visto
العنوان المهني Indirizzo professionale	Tel :	من / إلى Dal / Al
في حالة عبور In caso di transito	الوجهة النهائية Paese di destinazione finale	
هل لديكم تأشيرة دخول لهذا البلد ؟ Ha un visto d'ingresso per questo paese ?	نعم <input type="checkbox"/> SI لا <input type="checkbox"/> NO	

العنوان أثناء الإقامة Indirizzo durante il soggiorno	رئيس المركز (الإمضاء والختم) Il capo missione/responsabile
غرض الإقامة Motivo del soggiorno	تاريخ الدخول Data d'ingresso
مدة الإقامة Durata del soggiorno	30 يوم <input type="checkbox"/> 30 giorni 90 يوم <input type="checkbox"/> 90 giorni أخر <input type="checkbox"/> Altro
هل سبق لكم الإقامة بالجزائر Ha già ottenuto dei visti d'ingresso per l'Algeria ?	نعم <input type="checkbox"/> SI لا <input type="checkbox"/> NO
كم ؟ Quanto ?	في أي تاريخ ؟ Data ?
عنوان الإقامة Indirizzo del soggiorno	مدة الإقامة Durata ?

التزم بمغادرة الإقليم بعد إنتهاء أجل التأشيرة التي ستمنح لي و بعدم قبول أي عمل مأجور أو غير مأجور خلال إقامتي و بعدم الإقامة بصفة نهائية.

M'impegno a lasciare il territorio Algerino allo scadere del visto che mi è stato concesso, e ciò non accettando nessun impiego remunerato durante il mio soggiorno. La mia firma impegna la mia responsabilità e mi espone, oltre ad azioni giudiziarie Previste dalla legge in caso di false dichiarazioni, al diniego di ogni visto d'ingresso nel futuro.

هام : تملأ الخانات بحروف واضحة . في حالة خطأ أو عدم ملئها بعض الخانات لن يرد على طلبكم.

IMPORTANTE : Tutte le voci devono essere completate in lettera maiuscola.

In caso di errore o di omissione, non sarà dato nessun esito alla Vs. richiesta

(*) segnare con una croce nella voce corrispondente alla Vs. risposta

(*) ضع علامة x في الجواب المختار

تاريخ و إمضاء المعني (صاحب الطلب)

DATA E FIRMA DEL RICHIEDENTE